

জাতীয় মৎস্য পুরস্কারের জন্য মনোনয়ন ফর্ম

দুই কপি পাসপোর্ট  
সাইজের সত্যায়িত ছবি

৮. পুরস্কারের ক্ষেত্রঃ মৎস্য ও মৎস্যজাত পণ্য রপ্তানিকরণ।

১. খামার মালিক/ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান/এনজিও/সমিতির নামঃ
২. পিতা/স্বামীর নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. ঠিকানা : গ্রামঃ ডাকঘরঃ উপজেলাঃ  
জেলাঃ বিভাগ : ফোন/মোবাইলঃ
৫. বয়সঃ ৬. পেশাঃ ৭. উদ্যোক্তা/চাষির প্রকৃতিঃ নিজ মালিকানা/বর্গদার
৮. মূল্যায়ন বর্ষ : যে বছর/সময়কালে মনোনীত ব্যক্তি সাফল্য লাভ করেছেন (সুনির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে):
৯. ইতোপূর্বে প্রাপ্ত মৎস্য সপ্তাহ/পক্ষ পুরস্কার সন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
১০. মূল্যায়ন মানদণ্ডঃ

ক্র. নং	বিবেচ্য বিষয়	মূল্যায়ন বর্ষের তথ্যাদি	মন্তব্য
১)	প্রক্রিয়াজাতকরণ প্রতিষ্ঠানের উৎপাদন হিমাগারে ধারণ ক্ষমতা ..... (মে. টন)		
২)	বিনিয়োগকৃত মূলধনের ক) পরিমানঃ .....(লক্ষ টাকা) খ) উৎসঃ .....		
৩)	নির্ধারিত মৎস্য ও মৎস্যজাত পণ্যের গড় বার্ষিক প্রক্রিয়াজাতকরণের পরিমান (উৎপাদন) ক) মাছ ..... (মে. টন) খ) চিংড়ি ..... (মে. টন) গ) ট্রাস ফিস ..... (মে. টন) ঘ) অন্যান্য ..... (মে. টন)		
৪)	ক) রপ্তানি পণ্য সম্পর্কে দেশী/বিদেশী ক্রেতা কর্তৃক মান সম্পর্কে আপত্তি আছে কিনা ? খ) মান নিয়ন্ত্রণ দপ্তর পরীক্ষিত এবং প্রত্যাখ্যাত লটের সংখ্যা		
৫)	প্রতিষ্ঠানের মূল্যায়ন বর্ষে ক) পরিচালনা ব্যয় (উৎপাদন ব্যয়) ..... (লক্ষ টাকা) খ) মোট আয় ..... ( লক্ষ টাকা) গ) নিট লাভ ..... ( লক্ষ টাকা)		
৬)	অর্থনৈতিক উন্নয়নে অবদান ক) মূল্যায়ন বর্ষে রপ্তানি ..... (মে. টন) খ) হিমাগারে মজুদ ..... (মে. টন)		
৭)	প্রতিষ্ঠানের জনবলঃ ক) সার্বক্ষণিক ..... (জন) খ) খন্ডকালীন ..... (জন) কর্মসংস্থান সৃষ্টিতে অবদানঃ		
৮)	মৎস্য ও মৎস্যজাত পণ্য উৎপাদন ও সংরক্ষণে হাসাপ পদ্ধতি অনুসরণ বিষয়ে মূল্যায়ন। এ ক্ষেত্রে ইউএ এবং ইউএস নির্দেশাবলী বাস্তবায়ন মূল্যায়ন করতে হবে। স্যানিটেশন, বায়োসেফটি ইত্যাদি বিষয়াদি উপরোক্ত নির্দেশাবলী মোতাবেক সরেজমিনে পরিদর্শন ও মনোনয়নদানকারী কর্তৃক মূল্যায়ন।		
৯)	ক) জাতীয় উন্নয়নে অবদান .....(ইউএস ডলার) (বৈদেশিক মুদ্রা আয়) খ) উপকরণ সংগ্রহের উৎসস্থলের তথ্য সংরক্ষণ.....		
১০)	আন্তর্জাতিকবিধি-বিধান ও নিয়মাবলী সম্পর্কে অবগত কি না মূল্যায়ন।		

১১. তথ্যাদির সমর্থনে সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র, প্রমানাদি ও ডকুমেন্ট ইত্যাদি এতদসঙ্গে সংযোজন করা হলো।

প্রস্তাবিত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান/সমিতির প্রতিনিধির

স্বাক্ষরঃ

নামঃ

১২. মনোনয়ন দানকারীর/সংস্থ প্রধানের

স্বাক্ষরঃ

নাম :

পদবী :

১৩. উপজেলা কমিটির দুইজন সদস্যের তদন্ত প্রতিবেদন (স্বাক্ষরসহ) সংযুক্ত করতে হবে।

*Handwritten signature/initials*

১৪ (ক). উপজেলা কমিটির মতব্যা/সুপারিশ ও স্বাক্ষরঃ  
সভাপতির স্বাক্ষর

সদস্য-সচিবের স্বাক্ষর

উপজেলা চেয়ারম্যানের স্বাক্ষর

সংশ্লিষ্ট নির্বাচনী এলাকার মাননীয় সংসদ সদস্য এর স্বাক্ষর

(খ). উপজেলা কমিটির সভার কার্যবিবরণী, সংশ্লিষ্ট সকল রেজিস্ট্রার, চালানের কপি, ডাউটার, ইনডয়েস এর সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

১৫ (ক). জেলা কমিটির মতব্যা/সুপারিশ ও স্বাক্ষরঃ  
জেলা মৎস্য কর্মকর্তার স্বাক্ষর

জেলা প্রশাসকের স্বাক্ষরঃ

চেয়ারম্যান, পার্বত্য জেলা পরিষদের স্বাক্ষরঃ  
(৩টি পার্বত্য জেলার জন্য)

(খ). জেলা কমিটির সভার কার্যবিবরণী সংযুক্ত করতে হবে।

১৬৮