



# বাংলাদেশ পোশাক প্রস্তুতকারক ও রপ্তানিকারক সমিতি (বিজিএমইএ)

বিজিএমইএ কমপ্লেক্স, ২৩/১ পাহুপথ লিংক রোড, কারওয়ান বাজার, ঢাকা - ১২১৫, বাংলাদেশ

ফোন +৮৮-০২-৫৫০২৭৯১০-২১, ফ্যাক্স +৮৮-০২-৫৫০২৭৯২২-২৩

ইমেইল : info@bgmea.com, ওয়েব : www.bgmea.com.bd

## শ্রমিকের বায়োমেট্রিক পদ্ধতি বাস্তবায়নের জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য

১। কারখানার নাম : ..... ২। প্রতিষ্ঠাকাল : .....

৩। বিজিএমইএ রেজিস্ট্রেশন নম্বর : ..... ৪। ইপিবি রেজিস্ট্রেশন নম্বর : .....

৫। মালিকের নাম : ..... ৬। মেশিনের সংখ্যা : .....

৭। অফিসিয়াল ঠিকানা : .....

৮।	কারখানার ঠিকানা	শহর	অঞ্চল

৯।	টেলিফোন নম্বর :	মোবাইল নম্বর :	ফ্যাক্স

১০।	ইমেইল :	ওয়েবসাইট :

১১। কারখানার ধরন :

<input type="checkbox"/> ওভেন	<input type="checkbox"/> সোয়েটার	<input type="checkbox"/> নিট	<input type="checkbox"/> নিট কম্পোজিট	<input type="checkbox"/> অন্যান্য

১২। কর্মী সংখ্যা :

মোট কর্মী সংখ্যা	ব্যবস্থাপনায়	অন্যান্য

১৩। আপনারা কী কর্মদেরকে পরিচয়পত্র সরবারাহ করবেন?  হ্যাঁ  না। হ্যাঁ হলে কেনটি দেবেন-  সাধারণ  প্রক্রিমিটি

১৪। কর্মদের জন্য আপনাদের কী কোন ‘এইচআর এন্ড পেরোল’ সফটওয়্যার আছে?  হ্যাঁ  না

উত্তর হ্যাঁ হলে ভেঙ্গের নাম : .....

১৫। ইন্টারনেট সুবিধা সম্পর্কিত তথ্যাদি (প্রয়োজনীয় স্থানে টিক চিপ্য দিন)

ইন্টারনেট সুবিধা আছে	ব্যান্ডেউইডথের পরিমাণ	সংযোগদাতা (প্রতিষ্ঠানের) নাম
<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই		

১৬। আপনাদের কী আইপি-ভিত্তিক ক্যামেরা সার্ভিল্যান্স সিস্টেম রয়েছে?  হ্যাঁ  না।

উত্তর “না” হলে- আপনারা কী এটি বাস্তবায়ন করতে ইচ্ছুক?  হ্যাঁ  না।

১৭। প্রশাসনিক কাজের জন্য নিযুক্ত ব্যক্তির তথ্য :

নাম	পদবী	মোবাইল নম্বর	ইমেইল

১৮। ওয়ার্কার ডেটাবেজের জন্য নিযুক্ত ব্যক্তির তথ্য :

নাম	পদবী	মোবাইল নম্বর	ইমেইল

১৯। পে-অর্ডার নম্বর : ..... তারিখ : .....

ব্যাংক : ..... পরিমাণ : .....

২০। ইস্টলেশন তারিখ : ..... যিনি ইস্টল করেছেন : ..... স্বাক্ষর : .....

২১। অপারেটরের নাম : ..... স্বাক্ষর : .....