### জব এপ্লিকেশন ফরম পূরণের সংক্ষিপ্ত নিয়মাবলী ও প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট সংযুক্ত করা হল

EPS TOPIK CBT'তে পাশক্ত সংশ্লিষ্ট সকলের ক্তাতার্থে জানানো যাচ্ছে যে, প্রার্থীদের সুবিধার্থে আপডেট জব এপ্লিকেশন ফরম পূরণের সংক্ষিপ্ত নিয়মাবলী ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট সংযুক্ত করা হল। যাতে প্রার্থীগণ অনলাইন হতে ডাউনলোড করে বোয়েসেল এর চাহিদা মোতাবেক নির্ধারিত তারিখ ও সময়ে সকল ডকুমেন্ট জমা করতে পারে।

- 🕨 EPS TOPIK ID: ১৬ ডিজিটের EPS TOPIK ID লিখতে হবে।
- NID No.: জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর লিখতে হবে।
- 🕨 Full Name: Passport অনুযায়ী লিখতে হবে।
- Gender: Gender অনুযায়ী ভরাট করতে হবে।
- 🕨 Marital Status: Marital Status অনুযায়ী ভরাট করতে হবে।
- Passport No., Passport Issued Date ও Expiration Date: Passport অনুযায়ী লিখতে হবে (অবশ্যই ন্যূনতম একবছরের মেয়াদ থাকতে হবে)।
- Address: Passport অনুযায়ী ঠিকানা লিখতে হবে।
- > Phone No.: নিজের মোবাইল নম্বরসহ তিনটি নম্বর ও Email অবশ্যই লিখতে হবে।
- 🕨 Height ও Weight: Passport অনুযায়ী লিখতে হবে।
- 🕨 Eye Vision: Left & Right অবশ্যই 1.0 লিখতে হবে।
- 🕨 Color Blindness: Normal ভরাট করতে হবে।
- Medical Examination: (মিডিকেল সম্পন্ন মেডিকেল সার্টিফিকেট অনুযায়ী নাম ও তারিথ লিখতে হবে।
- > Arms/hands ও Legs/Feet: বোয়েসেল কর্তৃক হাত ও পা চেক করার পর ভরাট করতে হবে।
- > Desired Salary: নিজ পছন্দ অনুযায়ী বেতন লিখতে হবে।
- 🕨 Skills Test: Skills Test থাকলে উল্লেখ করতে হবে।
- Preferred Region: পছন্দ অনুযায়ী স্থানের নাম দেয়া যেতে পারে।
- ➤ Desired Industry: অবশ্যই (†Sub-categories of EPS Industry' Attachment 7) অনুযায়ী ১-৩ টি ক্যাটাগরি চয়েজ দিতে হবে।
- ≽ Academic Background: উল্লিখিত সর্বোচ্চ ডিগ্রী এর ঘর ভরাট করতে হবে ।
- > Vocational School: টেকনিক্যাল ট্রেনিং এর নাম ও সাবজেক্ট এর নাম লিখতে হবে (যদি খাকে)
- 🕨 Language Proficiency: Korean ও Other Language এর উল্লিখিত যে কোন একটি ভরাট করতে হবে।
- > Licenses: ড্রাইভিং বা অন্যান্য লাইসেন্স খাকলে উল্লেখ করতে হবে এবং অবশ্যই কপি সংযুক্ত করতে হবে।
- > Work Experience: বাস্তবিক কাজের অভিজ্ঞতা থাকলে দেশ, ইন্ডাস্ট্রি ক্যাটাগরি, সাব-ক্যাটাগরি ও সম্য়সহ উল্লেখ করতে হবে।
- Work Experience in Korea: ইতোপূর্বে কোরিয়া কাজ করলে অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে এবং Foreigner's Registration number উল্লেখ করতে হবে।
- 🕨 Name of School/College/University এর তথ্য অনুযায়ী নাম উল্লেখ করতে হবে।
- > Location of School/College/University এর তথ্য অনুযায়ী ঠিকানা দিতে হবে যেমন খানা, জেলা ও দেশের নাম উল্লেখ করতে হবে।
- 🕨 Emergency Contact Information এর ৪টি তথ্য অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- Have you ever used any other names to enter or depart Korea: यि অन্য কোন নাম ব্যবহার করে কোরিয়া গমন করলে Yes ভরাট করে নাম উল্লেখ করতে হবে।
- Is the invitee a citizen of more than one country: यिप একাধিক দেশের নাগরিক হলে Yes ভরাট করে বিস্তারিত উল্লেখ করতে হবে।
- Does the invitee have any other valid passport: অন্য কোন বৈধ মেয়াদ আছে এমন Passport থাকলে Yes ভরাট করে উল্লেখিত তথ্য অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- Has the invitee travelled to Korea in the last 5 years: यि গত ৫ বছরে কোরিয়া ভ্রমণ করলে Yes ভরাট করে সময় ও কারণ উল্লেখ করতে হবে।
- > Has the invitee travelled outside his/her country of residence, excluding to Korea in the last 5 years: যদি গত ৫ বছরে কোরিয়া ব্যতীত অন্য কোন দেশে ভ্রমণ করলে Yes ভরাট করে ভ্রমণের উদ্দেশ্য ও সময় উল্লেখ করতে হবে।

# **Job Application Form**

| EPS-TOPIK ID   |   |          |   |                           | NID No.               |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|--|---|----------|---|---------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|---------|---------|-----------|--------|----------------|-------------------------|---------------------------------|---|----------------------------|--------------|------------------|
| Nationality  | Bangladeshi   |          |   |                           | Full Name             |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Date of Birth  |   |          |   | Age                       |                       |                 | Age                |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Gender   | O Male O Female   |          |   | Marital Statu             |                       | atus            | O Married O Single |         | 1       | Pic       |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Passport No.   |   |          | PP Iss                                    | sue D                     | Date                  |                 |                    |         | PP E    | xŗ        | pirat  | tion Da        | ate                     |                                 |   | 1                          |              | in 6 Months      |
| Address  |   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                | •                       |                                 |   | Taken                      | W I LIII     | iii o iviolitiis |
|  |   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         | _         |        |                |                         |                                 |   | 1                          |              |                  |
| Phone No.  | Mobile (Ov  | vn)      |   | Hom                       | ne                    | 4               | Relati             | ive's I | Phone   | 1         |        |                | Email                   |                                 | 1   |                            |              |                  |
|  |   |          | l   |                           |                       | $\perp$         |                    |         | İ       |           |        |                | <del> </del>            |                                 | Colo  |                            | O Blind      |                  |
| Height   | Cm  | W        | eight                                     |                           | Kg                    | Kg   Eye vision |                    | Lef     | t       |           | 1.0    | Rigl           | ht                      | 1.0                             | Blindne   |                            | Normal       |                  |
|  | Date of   | ,        |   |                           | T :1.                 |                 | l- a               |         |         | /1 1      |        | d a            | Left O Normal           |                                 | Right O Normal                                      |                            |              |                  |
| Medical  | Examinati   |          |   |                           |                       | Limbs check/    |                    |         |         | ins/nanus |        |                | Abnor                   |                                 | O Abnormal  |                            |              |                  |
| Examination  | Medical   |          |   |                           |                       |                 | nger lo            | oss     | Legs    |           |        |                | eft O Normal O Abnormal |                                 | Right O   |                            | nal<br>ormal |                  |
| Desired Salary†  | Center  |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         | 1         | KRV    | <b>X</b> 7     |                         | Aulion                          | IIIai   |                            | Aun          | omai             |
| Desired Salary   | Name of the   | o Dor    | ıle                                       |                           |                       |                 |                    |         |         |           | IXIX   | vv             |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  | Branch Nar  |          | IK  |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                | C1-                     | ills Tes                        |   |                            | v            | / <b>N</b> T     |
| Applicant's Bank Account   | Bank Code   | пе       |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                | SKI                     | ilis Tes                        | il  | Y/N                        |              |                  |
| Bank Account   |   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                | -                       |                                 |   |                            |              |                  |
| Preferred  | Account No  | ).<br>T  |   |                           |                       | 1 <sup>st</sup> |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Region   | Preference  |          |   |                           |                       | ı<br>10ice      | e                  |         |         |           |        |                | 2 <sup>nd</sup> Choice  |                                 |   |                            |              |                  |
| Desired  | Category  |          |   |                           | Sub-cat               |                 | -                  |         |         |           |        |                |                         | Duties                          |   | ☐ Rebar worker ☐ Carpenter |              |                  |
| Industry   |   |          |   |                           | egory                 |                 |                    |         |         | nstructi  | on onl | y)             | ☐ Genera                | ıl worl                         | ker 🗆 Welder  |                            |              |                  |
| EPS-TOPIK  | Industry  | Reading  |   |                           | Test                  |                 |                    | est Da  | ate     | Total     |        |                | Ave                     |                                 |   | I                          |              |                  |
| El 5 TOTAL   | Score   |          |   |                           | Listening             |                 |                    |         |         | Sc        | Score  |                |                         | Sc                              | verage<br>ore                                       |                            |              |                  |
| Academic   | O Doctoral Degree O Master's Degree O Bachelor's Degree O Associate Degree O High School O Junior High O Elementary O Etc ( |          |   |                           |                       | or High         |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Background<br>Vocational   |   | iry C    | PEIC (                                    |                           |                       |                 |                    |         |         | Т         |        |                |                         |                                 |   |                            |              | )                |
| School Leve  |   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         | L         | Maj    | jor            |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Language   | Korean  |          | <b>O</b> E:                               | xcell                     | ent O                 | Goo             | od C               | Poor    | ſ       |           | Eng    | glish          |                         | O Exc                           | ellen   | t O Good                   | d O          | Poor             |
| Proficiency  | Other   |          | O Excellent O Good O Poor                 |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  | Language<br>1   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Licenses   | 2   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Licenses   | 3   | +        |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  | 3   |          | Country Industry Sub-Cotagon Term of Duti |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  |   | <u> </u> | Country                                   | /                         |                       |                 | egory Sub-C        |         | -Categ  | ategory I |        | oloyment Dutie |                         | es (construction only )         |   |                            |              |                  |
| Work<br>Experience any   | 1   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 | ☐ Rebar worker ☐ Carpenter☐ General worker ☐ Welder |                            | er           |                  |
| country  | 2   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        | MN             | Л/ҮҮ                    |                                 |   | orker □ Ca<br>worker □ W   |              | er               |
|  | 3   |          |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           | MM/VV  |                | bar wo                  | worker  Carpenter worker Welder |   |                            |              |                  |
| Work Experience in Korea   |   | a        | ΟY  | 'es                       | O No                  | ,               | Fo                 | reigne  | er's Re | gi        | istra  | tion N         | umber                   |                                 | Jiiciui   | worker 🗀 w                 | Cidei        |                  |
| Name of School/ College/<br>University                             |   | :        |   |                           |                       |                 | •                  |         |         |           |        |                |                         | •                               |   |                            |              |                  |
| Location of School/ College/<br>University (city/province/country) |   | :        |   |                           |                       |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  |   |          | (a)                                       | Full                      | Name                  | in E            | Englisl            | h       | :       |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Emorgan ar Cort  | act Information (c) Tele  |          |   | Cou                       | ountry of Residence : |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
| Emergency Conta  |   |          |   | Tele                      | lephone No. :         |                 |                    |         |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |
|  |   |          |   | (d) Relationship to you : |                       |                 |                    | :       |         |           |        |                |                         |                                 |   |                            |              |                  |

| Have you ever used any other names    |        | O No O Y   | Yes $\rightarrow$ If 'Yes' please  | e provide details          |   |  |
|---------------------------------------|--------|--|------------------------------------|----------------------------|---|--|
| to enter or depart Korea?             |        | (Family Na   | ame:                               | , Given Names:             | ) |  |
| Is the invitee a citizen of more than | :      | O No O Yes $\rightarrow$ If 'Yes' please provide details |                                    |                            |   |  |
| one country?                          |        | (Detailed in   | information:                       | •                          | ) |  |
| Does the invitee have any other       |        | O No O Yes → If 'Yes' please provide details             |                                    |                            |   |  |
| valid passport?                       | (      | (a) Passport Type: Diplomatic Official Official Official |                                    |                            |   |  |
|                                       |        | (b) Passport No. : (c) Country of Passport :             |                                    |                            |   |  |
|                                       |        | d) Date of Ex  | xpiry:                             |                            |   |  |
| Has the invitee travelled to          | $\Box$ | No O Yes   | $s \rightarrow If 'Yes' please pr$ | ovide details              |   |  |
| Korea in the last 5 years?            | (      | ) time   | nes, Purpose of Recent             | Visit (                    | ) |  |
| Has the invitee travelled outside his | /her   | country :  | : Purpose of Visit                 | Period of Stay             |   |  |
| of residence, excluding to Korea, in  | the l  | ast 5 year   |                                    | (yyyy/mm/dd)~ (yyyy/mm/dd) |   |  |

- ❖ I attest to the fact that the above information is true and valid. I understand that I will be held responsible for any damages or problem caused by inaccuracy or invalidity of the information.
- ❖ Furthermore, I hereby give my consent for the relevant authorities involved in the management and coordination of the EPS to disclose and use the information for the purpose of supporting employment arrangement for employers, entry and sojourn management, return support and prevention of the illegal stay of workers (Private information retention and usage period: the information will be destroyed upon the completion of the intended tasks).
- ❖ Submission of this application & Entry in the Job Roster does not guarantee your job in Korea (চাকুরির আবেদন এবং জব রোস্টারে নাম অন্তর্ভুক্তি দক্ষিণ কোরিয়া আপনার চাকুরির নিশ্চয়তা বহন করে না)

Signature:

Dated:

# Sub-categories of EPS industry

| 1차 분류               | Sub-categories **  |   |  |  |  |  |
|---------------------|--|---|--|--|--|--|
| Industry Categories | 한글 업종명 in Korean   | 영문 업종명 in English   |  |  |  |  |
|                     | 음·식료품 제조업  | Manufacture of Food Products and Beverage   |  |  |  |  |
|                     | 담배 제조업   | Manufacture of Tobacco  |  |  |  |  |
|                     | 섬유제품 제조업 봉제의복 제외   | Manufacture of Textiles, Except Sewn Wearing Apparel  |  |  |  |  |
|                     | 봉제의복 및 모피제품 제조업  | Manufacture of Sewn Apparel and Fur Products  |  |  |  |  |
|                     | 가죽, 가방 및 신발 제조업  | Tanning and Dressing of Leather, and Manufacture Leather Products, Luggage(bags) and Footwear       |  |  |  |  |
|                     | 목재 및 나무제품 제조업 가구 제외  | Manufacture of Wooden Materials and Products Except Furniture                                       |  |  |  |  |
|                     | 펄프, 종이 및 종이제품 제조업  | Manufacture of Pulp, Paper and Paper Products   |  |  |  |  |
|                     | 출판, 인쇄 및 기록매체 복제업  | Publishing , Printing and Reproduction of Recorded Media Materials                                  |  |  |  |  |
|                     | 코크스, 석유정제품 및 핵연료 제조<br>업                                   | Manufacture of Cork, Refined Petroleum Products an Nuclear Fuel                                     |  |  |  |  |
|                     | 화합물 및 화학제품 제조업 Manufacture of Chemical Compounds and Produ |   |  |  |  |  |
|                     | 고무 및 플라스틱제품 제조업 Manufacture of Rubber and Plastic Products |   |  |  |  |  |
| -1) → A)            | 비금속광물제품 제조업  | Manufacture of Non-metallic Products  |  |  |  |  |
| 제조업                 | 제 1차 금속산업  | Raw(unprocessed) Metal Industry   |  |  |  |  |
| Manufacturing       | 조립금속제품 제조업 기계 및 가<br>구제외                                   | Manufacture of Fabricated Metal Products, Excep<br>Machinery and Furniture                          |  |  |  |  |
|                     | 기타 기계 및 장비 제조업   | Manufacture of Other Machinery and Equipment  |  |  |  |  |
|                     | 컴퓨터 및 사무용 기기 제조업   | Manufacture of Computer and Office Machinery  |  |  |  |  |
|                     | 기타 전기기계 및 전기변환장치 제조업                                       | Manufacture of Electrical Machinery and Electricity<br>Transforming Apparatuses                     |  |  |  |  |
|                     | 전자부품, 영상, 음향 및 통신장<br>비 제조업                                | Manufacture of Electronic Components, Video & Audic<br>and Communications Equipment and Apparatuses |  |  |  |  |
|                     | 의료, 정밀, 광학기기 및 시계 제조업                                      | Manufacture of Medical, Precision and Optica<br>Instruments, Watches and Clocks                     |  |  |  |  |
|                     | 자동차 및 트레일러 제조업   | Manufacture of Automobiles Including Trailers, and<br>Relevant Parts & Tools & Equipment            |  |  |  |  |
|                     | 기타 운송장비 제조업  | Manufacture of Other Transportation Vehicles, and<br>Relevant Parts & Tools & Equipment             |  |  |  |  |
|                     | 가구 및 기타 제품 제조업   | Manufacture of Furniture and Other Manufacturing Products   |  |  |  |  |
|                     | 재생용 가공원료 생산업   | Processing of Recycled Materials and Products   |  |  |  |  |

### 고용허가제 구직신청 접수증

### Receipt for Job Application

| Country     | EPS-TOPIK<br>(Date, Test No.) | EPS-TOPIK ID | Applicant<br>Name | Identification No.<br>(Passport No.) | Desired<br>Industry<br>(1st Choice) |
|-------------|-------------------------------|--------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Bangladeshi |                               |              |                   |                                      |                                     |

위 근로자는 한국의 고용허가제를 통한 취업을 위해 구직신청 접수를 완료 하였음을 확인합니다.

It is hereby confirmed that job application of the above-stated applicant has been properly received.

20 . \_MM\_. \_DD\_\_ 송출기관장 인

President of Sending Agency (seal or signature)

### Notice for Job Applicants

- 1. Submission of job application does not guarantee a job in Korea.
- 2. Applicants may visit <u>www.eps.go.kr</u>, a multi-lingual webpage, for the progress of their job application.
- If any of the personal details written on the application changes, the applicant must inform the sending agency of such.
  - Any changes in personal details without notifying the sending agency may prevent the applicant from entering Korea.
- 4. Applicants who are applicable to one or more of the below circumstances will be restricted or suspended from the job seekers' roster registration:
  - who departed from Korea less than six (6) months ago
  - whose valid term of EPS-TOPIK expired
  - who refused to sign a labor contract (one (1) year restriction on roster registration)
  - who retracted a decision to enter Korea due to cancellation of contract (one (1) year suspension of registration)
  - who were repatriated from Korea or stayed illegally in Korea (permanent ban from entering Korea)
- 5. Job applicants who have not received an employment offer for one (1) year from the day of his/her roster registration will be deleted from the roster.
  - \* The sending agency announces a list of job seekers whose roster expired and the corresponding job seekers can apply for re-registration within the validity period of their EPS-TOPIK.

# Detailed Information of Medical Check-up

| Section           | Sub-section          | Item          | Negative               | Test Method  |
|-------------------|----------------------|---------------|------------------------|--|
| VI to Local       | His Oil              | Glucose       | negative               | URISCAN PRO+Color Comparison  Method  - every element in urin is absorbed in the test portion of a test paper and  |
| Urinalysis        | Urin Stick           | Protein       | negative               | create chemical & enzymatic reaction that results in color generation on the paper.  |
|                   |                      | SGOT(AST)     | 5~40 IU/L              | JSCC Method (Enzymatic)  |
|                   | Bio Chemical         | SGPT(ALT)     | 3-35 IU/L              | JSCC Method (Enzymatic)  |
|                   |                      | T-Cholesterol | 130~250 mg/dl          | Enzymatic, Colorimetry   |
| Blood<br>Analysis | Blood                | Hematocrit    | 36~52%                 | Coulter-When heated liquid in electricity transmission solution is passing through the aperture of a coulter through which electric current is flowing, the number and size of blood corpuscle is screened by checking changes of electric resistance. |
|                   |                      | ABO(RH)       | ABO(RH)                | Manual   |
|                   |                      | AIDS          | negative               | Enzyme Imuno Assay   |
|                   | Imuno Blood<br>Serum | VDRL          | Non-reactive           | Using Syphilis Rapid method that realize<br>early diagnosis of Direct Sandwich LgM<br>antibody extraction.   |
|                   |                      | HBs Ag        | less than<br>1.0 IU/ml | Enzyme Imuno Assay   |
| Ches              | st X-ray             |               |                        | Indirect Filming   |

#### MEDICAL CHECK-UP FORM 검진일자 성명 Full Name Date of Exam 생년월일 국적 Nationality Date of Birth 검진기관 참조번호 여권번호 Medical Center Reference No. Passport No. 주소 성별(Sex) M / F Address ▲이학적소견(Physical Report) 시력 Rt:( 신장(height) ) cm Visual acuity Lt:( ) 초중(Weight) kg 청력 Rt:( ) 색신(Color Vision) Audiometry 혈압(Blood Pressure) /mmhg Lt:( ) ▲이상검사소견(Laboratory Report) 구분 검사항목 결과 구분 검사항목 결과 Section Result Section Result Item Item 요당 전염병검사(Epidemic Disese) Urine Glucose 소변검사 요단잭 간염항원 HBs Ag Urinalysis Urine Protein Hepatitis 매독반응 요잠혈 VDRL Urine Blood Syphilis 혈청 GOT 후천성면역결핍증 U/L AIDS 간기능 AIDS Serum GOT Liver Function 혈청 GPT 2차 전염병 검사(Exam for positives) U/L Serum GPT 청컬레스테롤 T-Cholesterol mg/dl Hbe Ag 간염 T-Cholesterol 빈혈 Hepatitis Hematocrit Hbe Ab Anemia ABO **TPHA** 혈액형 Syphilis 후찬성면역결핍증 Blood Type RH AIDS **AIDS** Film No. Film No. 흉부간찰 흉부직촬 Chext X-ray 소견 Chest P.A 소견

▲ 종합판정 (Summary & Recommendation)

Finding

Signature .....

Finding

Public Hospital /Health Care Center



# বাংলাদেশ ওভারসীজ এমপ্লয়মেন্ট এন্ড সার্ভিসেস লিমিটেড

(একটি রাষ্ট্রীয় মালিকানাধীন কোম্পানী)

নং বোয়েস-১২৩৩-২০১০- ১৬৫

তারিখঃ ১৩-০৫-২০১২ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ ইপিএস পদ্ধতিতে কোরিয়াগামী প্রার্থীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষা সংশ্লিষ্ট জেলার সরকারি হাসপাতালে সম্পন্নকরণ সংক্রান্ত।

সূত্রঃ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্বারক নং-স্বাপকম/হাস-৩/১৮-১/ভিলঃ-১/০৬/অংশ-১/২৯৪, তারিখ ৩০-০৪-২০১২ খ্রিস্টাব্দ ও স্বাস্থ্য অধিদপ্তর এর স্বারক নং- স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/স্বাঃ পঃ/১২/৬০০৪ তারিখ ০৭-০৫-২০১২ খ্রিস্টাব্দ

उत्तव

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাছে যে, বাংলাদেশ ওভারসীজ এমপ্রয়মেন্ট এন্ড সার্ভিসেস লিমিটেড (বোয়েসেল) বাংলাদেশ সরকারের মালিকানাধীন প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়ের অধীনস্থ একমাত্র জনশক্তি রপ্তানিকারক প্রতিষ্ঠান। এ প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে স্বল্প/বিনা খরচে নিরাপদে বিদেশে জনশক্তি রপ্তানি করা হয়। গত ২০০৭ সালে কোরিয়া ও বাংলাদেশ সরকারের মধ্যে সম্পদিত চুক্তির আওতায় Employment Permit System (EPS) পদ্ধতিতে বোয়েসেল দক্ষিণ কোরিয়া জনশক্তি রপ্তানি করছে। উক্ত প্রক্রিয়ায় দক্ষিণ কোরিয়া সরকারের পক্ষে এইচ,আর,ডি কোরিয়া এবং বাংলাদেশ সরকারের পক্ষে বোয়েসেল জনশক্তি প্রেরণ করছে। দক্ষিণ কোরিয়ায় EPS পদ্ধতিতে বোয়েসেলের মাধ্যমে ন্যূনতম অভিবাসন ব্যয়ে (মাত্র ৬০-৬৫ হাজার টাকা) একটি নিয়ন্ত্রিত প্রক্রিয়ার মাধ্যমে ২০০৮ সাল হতে জনশক্তি রপ্তানি করা হচ্ছে। কোরিয়াগামীদের অনলাইনে রেজিস্ট্রেশন ও ভাষা পরীক্ষা হতে ওক্ত করে কোরিয়া গমন পর্যন্ত প্রত্যান করা অত্যন্ত স্বচ্ছতার সঙ্গে কম্পিউটারাইজড অটোমেটেড পদ্ধতিতে হয়ে থাকে। ইতঃপূর্বে কোরিয়াগামী প্রার্থীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষা নির্বারিত প্রাইভেট মেডিকেল সেন্টারে করা হতো। এতে প্রার্থীদের সংশ্লিষ্ট জেলা হতে ঢাকা এসে মেডিকেল সম্পন্ন করতে অধিক অর্থ ব্যয়, সময় অপচয় হতো। ফলে কোরিয়াগামী কর্মীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষা নিজ জেলায় স্বল্প ব্যয়ে করার প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে HRDKorea ও বোয়েসেল একমত পোষণ করে বিধায় এইচ,আর,ডি কোরিয়া ও বোয়েসেল এর যৌথ উদ্যোগে ইপিএস কর্মীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষার খরচ কমানো, ঢাকা আসার বিড়ম্বনা থেকে মুক্তি ও মেডিকেল সেন্টার পছলের অধিকার দেয়াসহ এখন থেকে গুধুমাত্র সংগ্রিষ্ট জেলার সিভিল সার্জন এর দপ্তরে সাস্থ্য পরীক্ষা সম্পন্ন করার সিন্ধান্ত গ্রহণ করে। তৎপ্রেক্ষিতে মে ২০১২ সাল হতে কোরিয়াগামী প্রার্থীগণ সংগ্রিষ্ট জেলার সিভিল সার্জন এর দপ্তরে স্বাস্থ্য পরীক্ষা সম্পন্ন করার জন্য এ বিষয়ে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় ও স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সূত্রোক্ত পত্রে প্রয়েজনীয় নির্দেশনা প্রদান করেছে (কপি সংযুক্ত)

- ২। অপরদিকে দক্ষিণ কোরিয়া বাংলাদেশের জন্য অত্যন্ত সম্ভাবনাময় শ্রম বাজার বিধায় এ বাজার ধরে রাখা ও আরো অধিক সংখ্যক কর্মী কোরিয়া প্রেরণের স্বার্থে কোন প্রার্থী অসদুপায়ে স্বাস্থ্য পরীক্ষা উন্তীর্ণ বা ভুয়া/জাল সন্দ তৈরি করতে না পারে এ বিষয়ে দৃষ্টি রাখার জন্য অনুরোধ করা হল।
- ৩। এমতাবস্থায়, বর্ণিত বিষয়ে বিধিমোতাবেক কোরিয়াগামী প্রার্থীদের Detail Information of Medical Checkup অনুযায়ী মেডিকেল সম্পন্ন করে Medical Checkup Form অনুসারে Medical Certificate প্রদানের কার্যকরী পদক্ষেপ গ্রহণের জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হল।

সংযুক্তঃ বর্ণনামতে ০৪ পাতা।

মোহাম্মদ আব্দুল্লাহ্ ব্যবস্থাপনা পরিচালক (অতিরিক্ত সচিব)।

সিভিল সার্জন (সকল) সিভিল সার্জন কার্যালয়

নং বোয়েস-১২৩৩-২০১০-

তারিখঃ ১৩-০৫-২০১২ খ্রিস্টাব্দ

#### অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্ম্থে ও কার্যার্ম্যেঃ

- ১। সিনিয়র সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। Mr. Myung Wong Ahn, পরিচালক, ইপিএস সেন্টার ইন বাংলাদেশ, ঢাকা।

মোহাসদ আব্দুল্লাহ্ ব্যবস্থাপনা পরিচালক

প্রবাসী কল্যাণ ভবন (৫ম তলা), ৭১-৭২, ইস্কাটন গার্ডেন, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ। ফোনঃ পিএবিএক্স: ৯৩৬১৫১৫, ৯৩৩৬৫০৮, ৯৩৬১১২৫, মোবাইলঃ ০১৬৮১৬৯৯৬৭৫ E-mail: info@boesl.org.bd Fax: 880-2-9330652/8356577, Website: www.boesl.org.bd

## E-9 / E-10 / H-2 자격 사증신청자 확인서

이 확인서는 대한민국의 비전문취업(E-9), 선원취업(E-10), 방문취업(H-2) 자격의 사증 또는 사증발급인정서의 발급을 신청한 외국인이 본인의 건강 및 심리상태를 직접 확인하여야 하는 체크리스트입니다. 아래 기재할 사항을 누락하거나 허위사실을 기재한 경우에는 사증발급이 불허되거나 입국한 후에 체류허가의 취소 또는 강제퇴거 등의 불이익을 받을 수 있으므로 정확하게 기재해 주십시오.

| 1) | 성명                               |               | 2) 생년월일                 |                          |  |  |  |
|----|----------------------------------|---------------|-------------------------|--------------------------|--|--|--|
| 3) | 국 적                              | 4) 성 별        | 5) 여권번호                 |                          |  |  |  |
| 6) | 귀하는 공중보건에 위협<br>예 □ (질환명: 매독, B형 |               | 에 감염되었습니까?<br>아니오 □     |                          |  |  |  |
| 7) | 귀하는 최근 5년 이내에 통<br>예 □ (복용물질:    | 통제된 물질(마약류)을  | 복용한 적이 있거나 알코올<br>),    | 등에 중독된 적이 있습니까?<br>아니오 □ |  |  |  |
| 8) | 귀하는 과거 정신적, 감정?<br>예 □ (질환명:     | 석 또는 신경적 혼란으로 | . 의사의 치료를 받은 적이 있<br>), | 있습니까?<br>아니오 □           |  |  |  |
| 9) | 최근 5년 이내에 심각한<br>예 □ (질환명 및 치료경포 |               | 은 사실이 있습니까?<br>),       | 아니오 🗆                    |  |  |  |

#### <유의사항>

귀하는 대한민국에 입국한 후 90일 이상 체류하고자 할 경우 입국 후 90일 이내에 외국인 등록을 하여야 하며, <u>외국인등록을 신청할 때에는 반드시 대한민국 정부가 지정하는 병원에서 발급한 건강진단서를 제출해야</u> 합니다. 또한, <u>외국인등록 시 대한민국 정부가 정하는 기초 법질서 교육을 이수하여야지만 외국인등록이 가능</u>함을 유의하시기 바랍니다.

년 월 일

신청인:

(서명 또는 인)

○ ○ ○ ○ 대사 (총영사) 귀하

# E-9/ E-10/ H-2 ফরম পূরণ সংক্রান্ত তথ্য বাংলা উল্লেখ করা হল সহজে বুঝার জন্য (তবি সংশ্লিষ্ট প্রার্থীদের পূরণ করতে হবে ইংরেজিতে) সকল তারিখ সন-মাস-দিন এ পদ্ধতিতে হতে হবে

### E-9 / E-10 / H-2 자격 사증신청자 확인서

이 확인서는 대한민국의 비전문취업(E-9), 선원취업(E-10), 방문취업(H-2) 자격의 사증 또는 사증발급인정서의 발급을 신청한 외국인이 본인의 건강 및 심리상태를 직접 확인하여야 하는 체크리스트입니다. 아래 기재할 사항을 누락하거나 허위사실을 기재한 경우에는 사증발급이 불허되거나 입국한 후에 체류허가의 취소 또는 강제퇴거 등의 불이익을 받을 수 있으므로 정확하게 기재해 주십시오.

| 1) | 성 명 নাম Passport অনুযায়ী লিখতে হবে  | 2) 생년월일 জন্ম তারিখ Passport অনুযায়ী লিখতে হবে                        |
|----|--|---|
| 3) | 국 적 (দশের নাম 4) 성 별 লিঙ্গের অবস্থা<br>(Bangladesh) (পুরুষ হলে M ও মহিলা হ | 5) 여권번호 Passport <b>매翔র লিখতে হবে</b><br>¶ F)                         |
| 6) | 귀하는 공중보건에 위협이 되는 전염성 질환여<br>예 □ (질환명: 매독, B형간염, 결핵),                       | 에 감염되었습니까?<br>아니오 🏿 의 ঘরে টিক চিফ দিতে হবে                            |
| 7) | 귀하는 최근 5년 이내에 통제된 물질(마약류)을<br>예 □ (복용물질:                                   | 복용한 적이 있거나 알코올 등에 중독된 적이 있습니까?<br>의 직대 등 등 당한 학교 학니오 □                |
|    | 귀하는 과거 정신적, 감정적 또는 신경적 혼란으로<br>예 □ (질환명:                                   | )<br>এ'ঘরে টিক চিহ্ন দিতে হবে °়ি৸ 오 □                                |
| 9) | 최근 5년 이내에 심각한 질병, 상해 등을 겪은<br>예 □ (질환명 및 치료경과 :                            | 는 사실이 있습니까?<br>의 <sup>박(국</sup> (6 <b>후 65후 14(8) 2(4</b><br>), 아니오 🗆 |

#### <유의사항>

귀하는 대한민국에 입국한 후 90일 이상 체류하고자 할 경우 입국 후 90일 이내에 외국인 등록을 하여야 하며, <u>외국인등록을 신청할 때에는 반드시 대한민국 정부가 지정하는 병원에서 발급한 건강진단서를 제출해야</u> 합니다. 또한, <u>외국인등록 시 대한민국 정부가 정하는 기초 법질서 교육을 이수하여야지만 외국인등록이 가능</u>함을 유의하시기 바랍니다.

년 월 일

신청인:

제 (서명 또는 인)

শ্বাক্ষর Passport অন্যায়ী

○ ○ ○ ○ 대사 (총영사) 귀하