

চেকলিস্ট
(অস্ত্র মামলা তদন্ত)

মেট্রো/জেলা :..... থানা :.....
মামলা নং :..... তারিখ :.....
ধারা :.....

- | | হ্যাঁ | না |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ১. ঘটনাস্থলে তদন্ত টিম পৌঁছাইবার তারিখ ও সময় নোট করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২. ঘটনাস্থলের স্কেচ ম্যাপ প্রণয়ন করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৩. ঘটনাস্থলের ছবি তোলা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৪. ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৫. আলামত ঠিকমত জব্দ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৬. জব্দকৃত আলামতের মধ্যে মোবাইল সংক্রান্ত তথ্য গুলো সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সিডিআর সংগ্রহ করিয়া বিশ্লেষণের জন্য কোন পদক্ষেপ গ্রহণ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৭. প্রত্যক্ষ (Direct) সাক্ষীকে জিজ্ঞাসাবাদ পূর্বক সাক্ষ্য লিপিবদ্ধ করা হইয়াছে কি না(যদি থাকে) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৮. শুনা সাক্ষীর (Hearsay) সাক্ষ্য পরিহার করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৯. সাক্ষীদের সাক্ষ্য লিপিবদ্ধ করার সময় তাহাদের সাক্ষ্যগত Weight বিবেচনা করা হইয়াছে কি না (নিরপেক্ষ, অনাত্মীয় কিংবা কোন স্বার্থ নেই এমন সাক্ষীদের সাক্ষ্যগত Weight বেশী) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১০. শেষবারের মত ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১১. তদন্ত তদারকী সঠিক সময়ে হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১২. অভিযুক্তদের পরিচিতি (ID) নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৩. মূলঅস্ত্র ব্যবসায়ী চক্রকে সনাক্ত করা সম্ভব হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৪. Substantive evidence (বিশেষজ্ঞের মতামত/ফিঙ্গারপ্রিন্ট/ কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারামতে স্বীকারোক্তি ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৫. Corroborative evidence (ব্যালিষ্টিক রিপোর্ট/পারিপার্শ্বিক সাক্ষ্য) ইত্যাদি সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৬. CDMS-এ প্রয়োজনীয় এন্ট্রি দেওয়া হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৭. মামলাটি সন্দেহাতীত (Beyond reasonable doubt) ভাবে প্রমাণিত হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৮. আসামীরা যে সকল অজুহাত (Alibi) বিচারকালে উপস্থাপন করিতে পারে তাহা অপ্রমাণিত (disproof) করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৯. চার্টার অব এভিডেন্স (Charter of Evidence) প্রস্তুত করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২০. কোন অভিযুক্তের বিরুদ্ধে কোন কোন ধারার অপরাধ প্রমাণিত হইয়াছে তাহা সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২১. পুলিশ রিপোর্টের সাথে সংশ্লিষ্ট সকল কাজগপত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কি না (সাক্ষীর জবানবন্দি/স্বীকারোক্তি ডাক্তারী সনদ/বিশেষজ্ঞের মতামত/দলিল/চার্টার অব এভিডেন্স/আসামীদের NID এর ফটোকপি ইত্যাদি) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২২. আইনে নির্ধারিত অথবা আদালত কর্তৃক প্রদত্ত তদন্তের সময় সীমার মধ্যে তদন্ত সমাপ্ত করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২৩. তদন্ত সমাপ্ত করার প্রয়োজনীয় সকল বিষয় সম্পন্ন করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

তদন্তকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর.....
নাম ও পদবীঃ.....
বিপি নম্বরঃ.....
তারিখঃ.....
মোবাইল নম্বরঃ.....