

চেকলিস্ট  
সাইবার ক্রাইম (Cybercrime)

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 (কম্পিউটার/কম্পিউটার সামগ্রী/মোবাইল/ল্যাপটপ/ট্যাব ইত্যাদি) ঠিকমত জব্দ করা হইয়াছে কি না?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৬. উদ্ধারকৃত আলামত (কম্পিউটার/কম্পিউটার সামগ্রী/মোবাইল/ল্যাপটপ/ট্যাব ইত্যাদি) এর ল্যাবরেটরী প্রতিবেদন সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৭. মোবাইলের সিডিআর সংগ্রহ করিয়া বিশ্লেষণের জন্য কোন পদক্ষেপ গ্রহণ করা হইয়াছে কি না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৮. প্রত্যক্ষ (Direct) সাক্ষীকে জিজ্ঞাসাবাদ পূর্বক সাক্ষ্য লিপিবদ্ধ করা হইয়াছে কি না (যদি থাকে)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৯. শুনা সাক্ষীর (Hearsay) সাক্ষ্য পরিহার করা হইয়াছে কি না ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১০. 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"/> |
| ১১. অভিযুক্তদের পরিচিতি (ID) নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১২. Substantive evidence (বিশেষজ্ঞের মতামত/ল্যাবরেটরী রিপোর্ট/চাক্ষুস সাক্ষী/কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারা মতে লিপিবদ্ধ জবানবন্দী ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৩. Corroborative evidence (পারিপার্শ্বিক সাক্ষ্য/উদ্ধার ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৪. মামলাটি সন্দেহাতীত (Beyond reasonable doubt) ভাবে প্রমাণিত হইয়াছে কি না ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৫. আসামীদের বিরুদ্ধে আত্মরক্ষার ব্যক্তিগত অধিকার অপ্রমাণিত (disproof) হইয়াছে কি না ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৬. আসামীরা যে সকল অজুহাত (Alibi) বিচারকালে উপস্থাপন করিতে পারে তাহা অপ্রমাণিত (disproof) হইয়াছে কি না ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৭. চার্টার অব এভিডেন্স (Charter of Evidence) প্রস্তুত করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৮. 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"/> |
| ১৯. পুলিশ রিপোর্টের সাথে সংশ্লিষ্ট সকল কাগজপত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কি না (সাক্ষীর জবানবন্দী/ স্বীকারোক্তি/ ডাক্তারি সনদ/বিশেষজ্ঞের মতামত/চার্টার অব এভিডেন্স/আসামীদের ঘণ্টা এর ফটোকপি ইত্যাদি) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২০. সাক্ষীদের সাক্ষ্য, দলিলপত্রসহ সংশ্লিষ্ট সকল কাগজপত্র প্রতিবেদনের সাথে সংযুক্ত করা হইয়াছে কি না ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২১. অনুসন্ধান সমাপ্ত করার প্রয়োজনীয় সকল বিষয় সম্পন্ন করা হইয়াছে কি না ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

অনুসন্ধানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর.....

নাম ও পদবীঃ.....

বিপি নম্বরঃ.....

তারিখঃ.....

মোবাইল নম্বরঃ.....

