

চেকলিস্ট
(ডাকাতি 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. ক্রাইম সিন যথাযথভাবে সংরক্ষণ করা হইয়াছে কি না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩. ক্রাইম সিন হলুদটেপ দ্বারা সংরক্ষণ করা হইয়াছে কি না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৪. ঘটনাস্থলের স্কেচ ম্যাপ প্রণয়ন করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৫. ঘটনাস্থলের ছবি তোলা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৬. ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৭. আলামত ঠিকমত জব্দ করা হইয়াছে কি না? জব্দকৃত আলামতের মধ্যে যেগুলোর বিশেষজ্ঞ মতামতের প্রয়োজন সেগুলো বিশেষজ্ঞ মতামতের জন্য প্রেরণ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৯. রক্ত, লালা, চুল থেকে ডিএনএ সংগ্রহ করিয়া পরীক্ষার জন্য সিআইডিতে প্রেরণ করা হইয়াছে কি না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১০. ফিঙ্গার প্রিন্ট উত্তোলন করিয়া ম্যাচ করাইবার চেষ্টা করা হইয়াছে কিনা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১১. মোবাইলের সিডিআর সংগ্রহ করিয়া বিশ্লেষণের জন্য কোন পদক্ষেপ গ্রহণ করা হইয়াছে কিনা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১২. বাদীকে জিজ্ঞাসাবাদ করা হইয়াছে কি না?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৩. প্রত্যক্ষ (Direct) সাক্ষীকে জিজ্ঞাসাবাদ পূর্বক সাক্ষ্য লিপিবদ্ধ করা হইয়াছে কি না (যদি থাকে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৪. শুনা সাক্ষীর (Hearsay) সাক্ষ্য পরিহার করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৫. 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"/>
১৬. শেষবারের মত ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৭. তদন্ত তদারকী সঠিক সময়ে হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৮. ডাকাতদের সংখ্যা নির্ধারণ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৯. সন্দিক্ত গ্রেফতারকৃত আসামীদের সনাক্তকরণ মহড়া (TIP) এর মাধ্যমে সনাক্ত করা সম্ভব হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২০. কোন ধরণের অস্ত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ব্যবহার করা হইয়াছে তাহা আলামত হিসাবে জব্দ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২১. ভিকটিমের সাথে পূর্বে শত্রুতাছিল সে বিষয়ে কাহারো মাধ্যমে তথ্য পাওয়া গিয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২২. লুপ্তিতমালামাল উদ্ধার করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৩. অভিযুক্তদের পরিচিতি (ID) নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৪. Substantive evidence (DNA/ফিঙ্গারপ্রিন্ট/কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারামতে স্বীকারোক্তি ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৫. Corroborative evidence (ব্যালিস্টিক রিপোর্ট/হস্তরেখা বিশেষজ্ঞ রিপোর্ট/ময়না তদন্ত প্রতিবেদন/পারিপার্শ্বিক সাক্ষ্য/TIP/উদ্ধার) ইত্যাদি সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৬. CDMS-এ প্রয়োজনীয় এন্ট্রি দেওয়া হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৭. পুলিশ রিপোর্ট দাখিলের পূর্বে বাদীর সাথে পরামর্শ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৮. প্রস্তাবিত পুলিশ রিপোর্টের সাথে বাদী একমত পোষণ করেন কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৯. মামলাটি সন্দেহাতীত (Beyond reasonable doubt) ভাবে প্রমাণিত হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩০. আসামীদের বিরুদ্ধে আত্মরক্ষার ব্যক্তিগত অধিকার অপ্রমাণিত (disproof) হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩১. আসামীরা যে সকল অজুহাত (Alibi) বিচারকালে উপস্থাপন করিতে পারে তাহা অপ্রমাণিত (disproof) হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩২. চার্টার অব এভিডেন্স (Charter of Evidence) প্রস্তুত করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩৩. 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"/>
৩৪. বিজ্ঞ পিপির মতামত নেওয়া হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩৫. পুলিশ রিপোর্টের সাথে সংশ্লিষ্ট সকল কাজগপত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কি না (সাক্ষীর জবানবন্দী/স্বীকারোক্তি/ডাক্তারি সনদ/বিশেষজ্ঞের মতামত/দলিল/চার্টার অব এভিডেন্স/আসামীদের NID এর ফটোকপি ইত্যাদি) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৩৬. 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.....