

চেকলিস্ট
(মাদক 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 আলামত বিশেষজ্ঞ মতামতের জন্য প্রেরণ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৭. জব্দকৃত আলামতের মধ্যে মোবাইল সংক্রান্ত তথ্যগুলো সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে সিডিআর সংগ্রহ করিয়া বিশ্লেষণের জন্য কোন পদক্ষেপ গ্রহণ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ৮. প্রত্যক্ষ (Direct) সাক্ষীকে জিজ্ঞাসাবাদ পূর্বক সাক্ষ্যলিপিবদ্ধ 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. শেষবারের মত ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১২. তদন্ত তদারকী সঠিক সময়ে হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৩. অভিযুক্তদের পরিচিতি (ID) নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৪. মূল মাদক ব্যবসায়ী চক্রকে সনাক্ত করা সম্ভব হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৫. আলামত সংক্রান্তে বিশেষজ্ঞের রিপোর্ট পাওয়া গিয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৬. Substantive evidence (বিশেষজ্ঞের মতামত/DNA/ফিঙ্গারপ্রিন্ট/ কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারামতে স্বীকারোক্তি ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৭. Corroborative evidence (ব্যালিস্টিক রিপোর্ট/হস্তরেখা বিশেষজ্ঞ রিপোর্ট/পারিপার্শ্বিক সাক্ষ্য) ইত্যাদি সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৮. CDMS-এ প্রয়োজনীয় এন্ট্রি দেওয়া হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ১৯. মামলাটি সন্দেহাতীত (Beyond reasonable doubt) ভাবে প্রমাণিত হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২০. আসামীরা যে সকল অজুহাত (Alibi) বিচারকালে উপস্থাপন করিতে পারে তাহা অপ্রমাণিত (disproof) করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২১. চার্টার অব এভিডেন্স (Charter of Evidence) প্রস্তুত করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২২. 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"/> |
| ২৩. 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"/> |
| ২৪. আইনে নির্ধারিত অথবা আদালত কর্তৃক প্রদত্ত তদন্তের সময় সীমার মধ্যে তদন্ত সমাপ্ত করা হইয়াছে কি না ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ২৫. 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.....