

চেকলিস্ট
(মানব পাচার 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 যেগুলোর বিশেষজ্ঞ মতামতের প্রয়োজন আছে সেগুলো 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 প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সিডিআর সংগ্রহ করিয়া বিশ্লেষণের জন্য কোন পদক্ষেপ গ্রহণ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৮. বাদীকে জিজ্ঞাসাবাদ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
৯. প্রত্যক্ষ (Direct) সাক্ষীকে জিজ্ঞাসাবাদ পূর্বক সাক্ষ্য লিপিবদ্ধ করা হইয়াছে কি না (যদি থাকে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১০. শুনা সাক্ষীর (Hearsay) সাক্ষ্য পরিহার করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১১. 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"/>
১২. শেষবারের মত ঘটনাস্থল ভালভাবে তল্লাশি করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৩. তদন্ত তদারকী সঠিক সময়ে হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৪. অভিযুক্তদের পরিচিতি (ID) নিশ্চিত করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৫. ভিকটিমকে উদ্ধার করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৬. ভিকটিমের জবানবন্দী কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারা মোতাবেক লিপিবদ্ধ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৭. i2 সফটওয়্যার বিশ্লেষণ পূর্বক ব্যবস্থা নেওয়া হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৮. মানব পাচারে মূল ব্যক্তি/দালালদের সনাক্ত করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
১৯. Substantive evidence (DNA/ফিঙ্গারপ্রিন্ট/কাঃ বিঃ ১৬৪ ধারামতে স্বীকারোক্তি ইত্যাদি) সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২০. Corroborative evidence (ব্যালিস্টিক রিপোর্ট/হস্তরেখা বিশেষজ্ঞ রিপোর্ট/পারিপার্শ্বিক সাক্ষ্য) ইত্যাদি সংগ্রহ করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২১. পুলিশরিপোর্ট দাখিলের পূর্বে বাদীর সাথে পরামর্শ করা হইয়াছে কিনা ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২২. প্রস্তাবিত পুলিশ রিপোর্টের সাথে বাদী একমত পোষণ করেন কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৩. মামলাটি সন্দেহাতীত (Beyond reasonable doubt) ভাবে প্রমাণিত হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৪. আসামীরা যে সকল অজুহাত(Alibi) বিচারকালে উপস্থাপন করিতে পারে তাহা অপ্রমাণিত (disproof) করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৫. চার্টার অব এভিডেন্স (Charter of Evidence) প্রস্তুত করা হইয়াছে কি না (অভিযোগপত্র দাখিলের ক্ষেত্রে) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৬. 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"/>
২৭. পুলিশ রিপোর্টের সাথে সংশ্লিষ্টসকল কাজগপত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কি না (সাক্ষীর জবানবন্দি/স্বীকারোক্তি/ডাক্তারি সনদ/বিশেষজ্ঞের মতামত/দলিল/চার্টার অব এভিডেন্স/আসামীদের NID এর ফটোকপি ইত্যাদি) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৮. আইনে নির্ধারিত অথবা আদালত কর্তৃক প্রদত্ত তদন্তের সময় সীমার মধ্যে তদন্ত সমাপ্ত করা হইয়াছে কি না ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
২৯. 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.....