

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
(পার-৩ অধিশাখা)

www.mohfw.gov.bd

নং ৪৫.১৪৪.০০৬.০০.০০.০০১.২০১৭-১৮৬

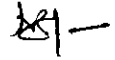
তারিখঃ ৩০-০১-১৪২৫ বঙ্গাব্দ
১৩-০৫-২০১৮ খ্রিষ্টাব্দ

বিষয়ঃ ওএসডি চিকিৎসকগণ কর্তৃক মে ২০১৮ মাসের বেতন বিলের সাথে নির্ধারিত 'ছক' দাখিল প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, যে সকল চিকিৎসকগণ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে ওএসডি হিসেবে বেতন/ভাতাদি গ্রহণ করছেন তাদেরকে মে ২০১৮ মাসের বেতন বিলের সাথে বিনা ব্যর্থতায় অত্রসাথ সংযুক্ত 'ছক' পূরণ করে দাখিল করতে হবে। অন্যথায় মে ২০১৮ মাসের বেতন/ভাতাদি প্রাপ্ত হবেন না। 'ছকে' বর্ণিত নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ বলতে যারা বিভিন্ন মেডিকেল কলেজে কোর্সে আছেন তাদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট অধ্যক্ষ, যারা বিভিন্ন হাসপাতালে কর্মরত আছেন তাদের ক্ষেত্রে পরিচালক, যারা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ে কোর্সে আছেন তাদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধান।

২। পরিচালক (অর্থ), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর আগামী ৩ জুন ২০১৮ তারিখের মধ্যে প্রাপ্ত প্রতিবেদন এর হিসাব এ মন্ত্রণালয়ে দাখিল করবেন।

৩। কোন প্রতিষ্ঠানে কতজন OSD আছেন, কতজন প্রশিক্ষণে আছেন ইত্যাদি তথ্য আগামী ০৭ জুন ২০১৮ তারিখের মধ্যে মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করবেন।



(রোকেয়া বেগম)

উপসচিব

ফোনঃ ৯৫৪৯১২৮

dsper3@mohfw.gov.bd

প্রাপকঃ

মহাপরিচালক

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

কার্যার্থে অনুলিপিঃ

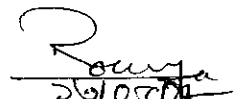
প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা,

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।

যারা 'ছক' পূরণ করে বেতন বিলের সাথে জমা দিবেন
না তাদের বেতন বন্ধ রাখার জন্য অনুরোধ করা হলো।

সদয় জ্ঞাতার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ১। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মাননীয় মন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য)।
- ২। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য)।
- ৩। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ/স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
- ৪। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন)-এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য।



(রোকেয়া বেগম)

উপসচিব

চিকিৎসকের নাম ও কোড নম্বর	বর্তমান কর্মস্থল/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা	কোন তারিখ থেকে ওএসডি হিসেবে কর্মরত আছেন এবং যে আদেশে ওএসডি করা হয়েছে তার স্মারক নম্বর ও তারিখ	মন্তব্য
১	২	৩	৪

চিকিৎসকের স্বাক্ষরঃ

নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষরঃ

নামঃ

পদবীঃ

কর্মস্থলের ঠিকানাঃ

নামঃ

পদবীঃ

কর্মস্থলের ঠিকানাঃ