

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ  
পার-২ অধিশাখা  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা  
[www.mohfw.gov.bd](http://www.mohfw.gov.bd)

নং-৪৫.১৪৩.০৬৯.০২.০০.০০১.২০১৮-৩৮৭

তারিখঃ ১৬.০৭.২০১৮খ্রি:

সভার নোটিশ

বিসিএস (স্বাস্থ্য) ক্যাডারভুক্ত/স্বাস্থ্য সার্ভিসে কর্মরত প্রথম শ্রেণীর চিকিৎসক কর্মকর্তার চাকরি স্থায়ীকরণের নিমিত্ত গঠিত কমিটির সভা আগামী ২৪.০৭.২০১৮খ্রি: তারিখ রোজ মঙ্গলবার সকাল ১০.০০ ঘটিকায় স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের যুগ্মসচিব (পার) মহোদয়ের সভাপতিত্বে তাঁর অফিস কক্ষে (কক্ষ নং-৩২২, ভবন নং-৩, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা) অনুষ্ঠিত হবে।

০২. উক্ত সভায় সংশ্লিষ্ট সকলকে যথাসময়ে উপস্থিত থাকার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হ'ল।

(এ কে এম ফজলুল হক)

যুগ্মসচিব (পার-২)

ফোনঃ ৯৫৪০৪৪৮

[dsper2@mohfw.gov.bd](mailto:dsper2@mohfw.gov.bd)

বিতরণ (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

০১. যুগ্মসচিব (পার-১), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
০২. উপসচিব (শৃংখলা), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
০৩. পরিচালক (প্রশাসন), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
০৪. সহকারী পরিচালক (এসিআর), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (তঁাকে এসিআর ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্র সভায় উপস্থাপনের জন্য কমপক্ষে ০৩(তিন) জন কর্মচারী নিয়ে আসার জন্য অনুরোধ করা হ'ল)।

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে:

০১. উপসচিব (নিরাপত্তা-২), জননিরাপত্তা বিভাগ, স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (উক্ত সভায় এসিআর ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ০৩(তিন)জন কর্মচারী নিয়ে একটি গাড়ি সচিবালয়ের ভিতরে প্রবেশের অনুমতি প্রদানের অনুরোধসহ)।
০২. সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (তঁাকে নোটিশটি ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
০৩. ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, গেইট নং-১/২, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
০৪. অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
০৫. যুগ্মসচিব (পার) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
০৬. সভা সমন্বয়কারী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (তঁাকে উক্ত সভায় ২০ জনের আপ্যায়নের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের অনুরোধসহ)।