

বরাবর

সচিব  
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

বিষয়ঃ জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের প্রজ্ঞাপন নম্বর- ০৫.০০.০০০০.১৪৬.৪৫.০০১.১৯-২৩৪ তাং ২৮/০৫/২০১৯ইং মোতাবেক চুক্তি ভিত্তিক চাকুরীতে যোগদান পত্র দাখিল প্রসঙ্গে।

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

মহোদয়,

যথাযথ সম্মান পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের প্রজ্ঞাপন নম্বর- ০৫.০০.০০০০.১৪৬.৪৫.০০১.১৯-২৩৪ তাং ২৮/০৫/২০১৯ ইং তারিখের প্রজ্ঞাপন মোতাবেক আমি কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে যোগদান পত্র দাখিল করিলাম। চুক্তিভিত্তিক নিয়োগের শর্তাবলী অনুমোদিত তারিখ হইতে চুক্তির দিন ধার্য হইবে।

অতএব, মহোদয়ের সমীপে বিনীত প্রার্থনা এই যে, চুক্তিভিত্তিক নিয়োগের আনুষ্ঠানিকতা সম্পূর্ণ করার পর পরিচালক হোমিও ও দেশজ চিকিৎসা এবং (লাইন ডাইরেক্টর), অল্টারনেটিভ মেডিকেল কেয়ার (এএমসি) হিসাবে যোগদান পত্র গ্রহণ করার জন্য আপনাকে সর্বনিম্ন অনুরোধ করা হলো।

তারিখ: ০৯/০৬/২০১৯ ইং

বিনীত নিবেদক  
স্বাক্ষরিত/-  
(ডাঃ মনোয়ারা সুলতানা)  
(কোড নং-৩৬১২০)  
পরিচালক  
হোমিও ও দেশজ চিকিৎসা  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

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

৪৫.১৪৩.০১১.০৩.০০.০০১.২০১৫-৬৬৮

তারিখঃ ০৩.১১.২০১৯খ্রি.

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। পরিচালক (প্রশাসন/ এমআইএস), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (ব্যক্তিগত নথিতে সংরক্ষণ করার অনুরোধসহ)।
- ৩। অধ্যক্ষ/ পরিচালক/ লাইন ডাইরেক্টর,.....।
- ৪। বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য), .....।
- ৫। মাননীয় মন্ত্রী/ প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৬। উপসচিব (পার-১/৩/৪), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৭। উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ ফরমুস ও প্রকাশনা অধিদপ্তর, তেজগাঁও, ঢাকা (প্রজ্ঞাপনটি গেজেটের পরবর্তী সংখ্যায় প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৮। উপপরিচালক / তত্ত্বাবধায়ক,.....।
- ৯। সিভিল সার্জন / সহকারী পরিচালক, .....।
- ১০। প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, সচিবালয় ভবন (৩য় ফেজ), সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ১১। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১২। বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক, .....।
- ১৩। জেলা হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, .....।
- ১৪। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
- ১৫। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃপঃ কর্মকর্তা, .....।
- ১৬। উপজেলা হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, .....।
- ১৭। অতিরিক্ত সচিব (.....) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৮। যুগ্মসচিব (.....) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৯। অফিস কপি।

(শারমিন আক্তার জাহান)  
উপসচিব (পার-২)  
ফোনঃ ৯৫৪০৪৪৮