

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
চিকিৎসা শিক্ষা-১ শাখা  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা  
[www.mohfw.gov.bd](http://www.mohfw.gov.bd)

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৩২(অংশ).২০১৪-২০১৪

তারিখঃ ০৯-০৩-২০১৪ খ্রিঃ


প্রজ্ঞাপন

নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাকে তাঁর নামের পাশে উল্লেখিত কোর্সে ও মেয়াদে অধ্যয়নের নিমিত্তে প্রেরণ মঞ্জুর করা হলো:

ক্র:নং	কর্মকর্তার নাম পদবি ও কর্মস্থল।	আবেদনকৃত কোর্সের নাম ও প্রতিষ্ঠান।	আবেদনকৃত প্রেরণের মেয়াদকাল।
১	ডাঃ নাহিদ নাসরিন সুলতানা, কোড নং-১২৫৪০৪, এমও, ঈশান গোপালপুর উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র, সদর, ফরিদপুর।	এমডি(শিশু হেমাটোলজি এন্ড অনকোলজী) ফেইজ-এ বিএসএমএমইউ, ঢাকা।	০১/০৩/২০১৪ থেকে পরবর্তী ০২ (দুই) বছর + অতিরিক্ত ০২ (দুই) মাস।

২। উক্ত সময়ের জন্য তাকে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের বিশেষ ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (ও এসডি) হিসাবে নিয়োগ করা হলো। এই সময়ের জন্য তিনি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে বেতন ভাতাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) গ্রহণ করবেন।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে


  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৩২(অংশ).২০১৪-২০১৪-২ (বি২)

তারিখঃ ০৯-০৩-২০১৪ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। যুগ্ম-সচিব (পার), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৫। পরিচালক (চিশি) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (তাকে বর্ণিত ডাক্তারের ঠিকানায় পত্রের কপি প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো)।
- ৬। পরিচালক (প্রশাসন/ এমআইএস), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ৭। রেজিষ্ট্রার/ অধ্যক্ষ/ সিভিল সার্জন/ তত্ত্বাবধায়ক/ পরিচালক, .....
- ৮। উপ-নিয়ন্ত্রক, বাংলাদেশ ফরমস ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও, ঢাকা।
- ৯। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার ল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১০। প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ১১। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, তাঁকে মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো
- ১২। বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক, .....
- ১৩। জেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৪। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, .....
- ১৫। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৬। অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন ও চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৭। যুগ্ম-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৮। অফিস কপি।
- ১৯। ডাঃ .....

  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
চিকিৎসা শিক্ষা-১ শাখা  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা  
[www.mohfw.gov.bd](http://www.mohfw.gov.bd)

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৩৪.২০১৪-২২৭

তারিখঃ ১০-০৩-২০১৪ খ্রিঃ

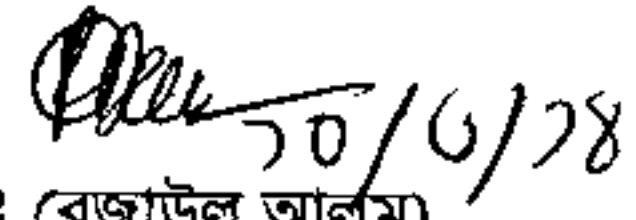
প্রজ্ঞাপন

নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাকে তাঁর নামের পার্শ্বে উল্লেখিত কোর্সে ও মেয়াদে অধ্যয়নের নিমিত্তে প্রেষণ মঞ্জুর করা হলো:

ক্র:নং	কর্মকর্তার নাম পদবি ও কর্মস্থল।	আবেদনকৃত কোর্সের নাম ও প্রতিষ্ঠান।	আবেদনকৃত প্রেষণের মেয়াদকাল।
১	ডাঃ এম এ আউয়াল, কোড-১২৪৮২৯, ডেন্টাল সার্জন, রংপুর মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর।	এমডি (ফার্মাকোলজি) ফেজ-এ বিএসএমএমইউ, ঢাকা।	০১/০৩/২০১৪ থেকে পরবর্তী ০১ (এক) বছর ০৬ মাস + অতিরিক্ত ০২ (দুই) মাস।

০২। উক্ত সময়ের জন্য তাকে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের বিশেষ ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (ও এসডি) হিসাবে নিয়োগ করা হলো। এই সময়ের জন্য তিনি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে বেতন ভাতাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) গ্রহণ করবেন।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

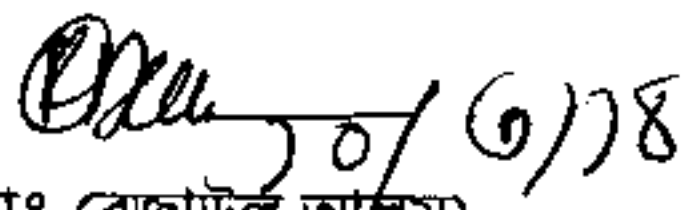
  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৩৪.২০১৪-২২৭-২(১১)

তারিখঃ ১০-০৩-২০১৪ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। যুগ্ম-সচিব (পার), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৫। পরিচালক (চিশিজ) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (তাকে বর্ণিত ডাক্তারের ঠিকানায় পত্রের কপি প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো)।
- ৬। পরিচালক (প্রশাসন/ এমআইএস), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ৭। রেজিষ্ট্রার/ অধ্যক্ষ/ সিভিল সার্জন/ তত্ত্বাবধায়ক/ পরিচালক, .....
- ৮। উপ-নিয়ন্ত্রক, বাংলাদেশ ফরমস ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও, ঢাকা।
- ৯। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার ল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১০। প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ১১। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, তাঁকে মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো
- ১২। বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক, .....
- ১৩। জেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৪। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, .....
- ১৫। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৬। অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন ও চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৭। যুগ্ম-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৮। অফিস কপি।
- ১৯। ডাঃ .....

  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
চিকিৎসা শিক্ষা-১ শাখা  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা  
[www.mohfw.gov.bd](http://www.mohfw.gov.bd)

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৪২.২০১৪- ২১৮

তারিখঃ ১০-০৩-২০১৪ খ্রিঃ

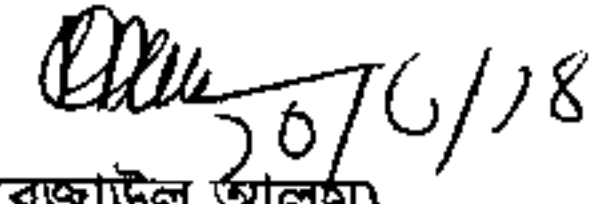
প্রজ্ঞাপন

নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাকে তাঁর নামের পার্শ্বে উল্লেখিত কোর্সে ও মেয়াদে অধ্যয়নের নিমিত্তে প্রেরণ মঞ্জুর করা হলো:

ক্র:নং	কর্মকর্তার নাম পদবি ও কর্মস্থল।	আবেদনকৃত কোর্সের নাম ও প্রতিষ্ঠান।	আবেদনকৃত প্রেরণের মেয়াদকাল।
১	ডাঃ মোঃ হাফিজুর রহমান, কোড- ১২৫০২৩, এমও, উল্লাপাড়া (সিরাজগঞ্জ) ২০ শয্যা বিশিষ্ট হাসপাতাল, সিরাজগঞ্জ।	এমএস (জেনারেল সার্জারী) ফেজ-এ রাজশাহী মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী।	০১/০৩/২০১৪ থেকে পরবর্তী ০২ (দুই) বছর + অতিরিক্ত ০২ (দুই) মাস।

০২। উক্ত সময়ের জন্য তাকে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের বিশেষ ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (ও এসডি) হিসাবে নিয়োগ করা হলো। এই সময়ের জন্য তিনি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে বেতন ভাতাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) গ্রহণ করবেন।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে

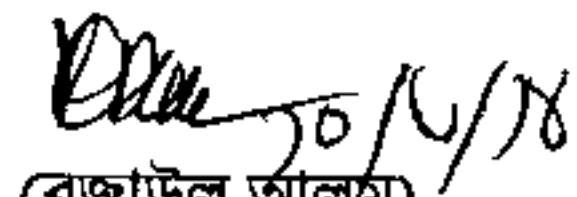
  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০

নং-৪৫.১৬৮.০১৯.০৩.০০.০৪২.২০১৪- ২১৮-২ (২১)

তারিখঃ ১০-০৩-২০১৪ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। যুগ্ম-সচিব (পার), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৫। পরিচালক (চিশি) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (তাকে বর্ণিত ডাক্তারের ঠিকানায় পত্রের কপি প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো)।
- ৬। পরিচালক (প্রশাসন/ এমআইএস), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ৭। রেজিস্ট্রার/ অধ্যক্ষ/ সিভিল সার্জন/ তত্ত্বাবধায়ক/ পরিচালক, .....
- ৮। উপ-নিয়ন্ত্রক, বাংলাদেশ ফরমস ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও, ঢাকা।
- ৯। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১০। প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ১১। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, তাঁকে মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো
- ১২। বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক, .....
- ১৩। জেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৪। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, .....
- ১৫। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, .....
- ১৬। অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন ও চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৭। যুগ্ম-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ১৮। অফিস কপি।
- ১৯। ডাঃ .....

  
(মোঃ রেজাউল আলম)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন-৯৫৪০৭৩০