

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
প্রশাসন-১ শাখা
www.mefwd.gov.bd

স্মারক- ৫৯.০০.০০০০.১০৮.১১.০০১.১৯.৮৪১

বিষয়: স্বাস্থ্য পরীক্ষায় উপস্থিতির নোটিশ।

তারিখ: ১১ জ্যৈষ্ঠ, ১৪২৮
৩১ মে, ২০২১

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের রাজস্বখাতে সৌচ মুদ্রাক্ষরিক কাম কম্পিউটার অপারেটর, কম্পিউটার অপারেটর, ক্যাশিয়ার এবং অফিস সহায়ক পদে জনবল নিয়োগের লক্ষ্যে নিয়ন্ত্রিত প্রার্থীগণের স্বাস্থ্য পরীক্ষা আগামী ১০.০৬.২০২১ তারিখ বেলা ১১.০০ টায় জাতীয় বক্ষব্যাধি ইনসিটিউট ও হাসপাতাল, টিবি গেইট, মহাখালী, ঢাকায় (একাডেমিক সেকশন, লিফট-৩, প্রধান ভবন) অনুষ্ঠিত হবে। উক্ত কেন্দ্রে যথাসময়ে নিয়োক্ত শর্তাদি মেনে উপস্থিত হওয়ার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

পদের নাম: সৌচ মুদ্রাক্ষরিক কাম কম্পিউটার অপারেটর= ০৮ জন

ক্রম.	রোল নম্বর (মেধাক্রম যোতাবেক)	প্রার্থীর নাম ও পিতার নাম	স্থায়ী ঠিকানা
১	১১০২২০৯	জনাব মো: রেজাউল করিম পিতার নাম: জনাব মো: আব্দুর রশিদ মিয়া	গ্রাম: কালিকাপুর, ডাকঘর: খাগজানা, ইউনিয়ন: কালিকাপুর, উপজেলা: কালুখালী, জেলা: রাজবাড়ী,
২	১১০০০৫৭	জনাব জোসেফ সরদার পিতার নাম: জনাব জসিম উদ্দীন	গ্রাম: সাদুয়া দামার হাট, ডাকঘর: হাজিরহাট, উপজেলা: উলিপুর, জেলা: কুড়িগ্রাম
৩	১১০০০২৮	জনাব শেখ আরিফ হোসেন পিতার নাম: শেখ গাউচ আলী	গ্রাম: শেলাকুড়া, ডাকঘর: গিলাতলা, উপজেলা: রামপাল, জেলা: বাগেরহাট
৪	১১০০০২৯	জনাব রাজেশ মজুমদার পিতার নাম: জনাব নকুল মজুমদার	গ্রাম: চন্দনীমহল, ডাকঘর: চন্দনীমহল, থানা: দিঘলিয়া, জেলা: খুলনা
৫	১১০২১৩৬	জনাব মো: রাসেল মিয়া পিতার নাম: মো: আমজাদ হোসেন	গ্রাম: বিলসরলিয়া, ডাকঘর: কদমতলী, উপজেলা: গাবতলী, জেলা: বগুড়া
৬	১১০১৯২৭	জনাব মাহবুবুর রহমান পিতার নাম: জনাব মিজানুর রহমান	গ্রাম: তারাবাড়ীয়া পাটওয়ারী বাড়ি, ডাকঘর: আলীয়ারা রাজবাড়ি, উপজেলা: কচুয়া, জেলা: চাঁদপুর
৭	১১০৩৬৮৭	জনাব মো: শফিকুল ইসলাম পিতার নাম: মো: মোতাহার উদ্দীন হাওলাদার	গ্রাম: বানিয়াকাটী, ডাকঘর: দক্ষিণ চান্দখালী, উপজেলা: পটুয়াখালী সদর, জেলা: পটুয়াখালী
৮	১১০১৪৭৯	বেগম ফারজানা ইসলাম পিতার নাম: মো: ফয়জুল ইসলাম	গ্রাম: দক্ষিণ দরিয়াপুর, হোক্সিং- ৭/২০, ডাকঘর: সাভার, থানা: সাভার, জেলা: ঢাকা

পদের নাম: কম্পিউটার অপারেটর= ০৪ জন

ক্রম.	রোল নম্বর (মেধাক্রম যোতাবেক)	প্রার্থীর নাম ও পিতার নাম	স্থায়ী ঠিকানা
১	১২০০৮৮৪	জনাব মো: রাশিদুল হাসান পিতার নাম: জনাব মো: আব্দুল হালিম মিয়া	গ্রাম: হামলাকোলা উত্তর পাড়া, ডাকঘর: নগরডালা, উপজেলা: শাহজাদপুর, জেলা: সিরাজগঞ্জ
২	১২০০৭২০	জনাব মো: চঞ্চল মাহমুদ পিতার নাম: মো: সিরাজুল ইসলাম	গ্রাম: আমুড়িয়া, ডাকঘর: আমুড়িয়া, উপজেলা: মাগুরা সদর, জেলা: মাগুড়া
৩	১২০১০০১	জনাব মোহাম্মদ ফয়সাল রহমান পিতার নাম: আবুল কালাম আজাদ	গ্রাম: পশ্চিম রাস্তি, ডাকঘর: মাদারীপুর, উপজেলা: মাদারীপুর সদর, জেলা: মাদারীপুর
৪	১২০০০৬৫	জনাব পলাশ হালদার পিতার নাম: স্বপন হালদার	গ্রাম: শুয়াগ্রাম, ডাকঘর: শুয়াগ্রাম, উপজেলা: কোটালীপাড়া, জেলা: গোপালগঞ্জ

পঁজি

পদের নাম: ক্যাশিয়ার= ০১ জন

ক্রম.	রোল নম্বর	প্রার্থীর নাম ও পিতার নাম	স্থায়ী ঠিকানা
১	১৩০০৫৪১	জনাব মো: ফরহাদ হোসেন পিতার নাম: জনাব মো: ইসমাইল হোসেন	গ্রাম: প্রধান পাড়া, ডাকঘর: মাগুড়া, উপজেলা: পঞ্চগড় সদর, জেলা: পঞ্চগড়

পদের নাম: অফিস সহায়ক= ০৫ জন

ক্রম.	রোল নম্বর (মেধাক্রম মোতাবেক)	প্রার্থীর নাম ও পিতার নাম	স্থায়ী ঠিকানা
১	১৪০৪৮৫৭	জনাব মো: হাফিজুল ইসলাম পিতার নাম: মো: সানাউল হক	গ্রাম: বড় বিনাইর চর, ডাকঘর: দুপ্তারা, ইউনিয়ন: ব্রাক্ষন্দী, উপজেলা: আড়াইহাজার, জেলা: নারায়ণগঞ্জ
২	১৪০৫০২৮	জনাব মো: সাইদুল ইসলাম পিতার নাম: মো: এনামুল হক	গ্রাম: পারগেন্ডোরিয়া, ডাকঘর: পারগেন্ডোরিয়া, উপজেলা: কেরাণীগঞ্জ, জেলা: ঢাকা
৩	১৪০৭১৭২	জনাব মো: খোরশেদ আলম জীবন পিতার নাম: মো: আব্দুল খালেক	গ্রাম: পূর্ব গোয়াল পাড়া, ঠাকুরগাঁও পৌরসভা, উপজেলা: ঠাকুরগাঁও সদর, জেলা: ঠাকুরগাঁও
৪	১৪০৪৮৫৯	বেগম শরীফা আকতার পিতার নাম: হাসিম উদ্দিন	গ্রাম: ফতেমগর, ডাকঘর: আঠারবাড়ী, ইউনিয়ন: আঠারবাড়ী, উপজেলা: ঈশ্বরগঞ্জ, জেলা: ময়মনসিংহ
৫	১৪০০৮৭৩	জনাব মো: মাসুম পারভেজ পিতার নাম: মো: আ: মিমিন	গ্রাম: দুর্গাপুর, ইউনিয়ন: মাঝপারা, ওয়ার্ড নম্বর- ০১, ডাকঘর: আর,পি, বাজার, উপজেলা: আটখড়িয়া, জেলা: পাবনা

০১। শর্তসমূহ:

- ক) লিখিত পরীক্ষায় ইস্যুকৃত প্রবেশপত্র, ইউপি চেয়ারম্যান/ পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর কর্তৃক ইস্যুকৃত নাগরিকত সনদ, ভোটার আইডি কার্ড/ জন্ম সনদের ফটোকপি দাখিল করতে হবে;
- খ) উল্লিখিত প্রার্থীগণকে নির্ধারিত তারিখের পূর্বে নিম্নোক্ত পরীক্ষাপূর্বক তাঁর রিপোর্ট সঙ্গে আনতে হবে: ১) ডেপ টেস্ট রিপোর্ট, ২) Chest X-ray (সামনে ও পিছনে), ৩) Urine Test (R/E), ৪) চক্ষু পরীক্ষা প্রতিবেদন যেকোন বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের কাছ থেকে;
- গ) তাছাড়া, উক্ত মেডিকেল পরীক্ষা কেন্দ্রে সোনালী ব্যাংক লি. এর যেকোন শাখা হতে ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১ কোড নম্বরে ৫০ টাকা ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমাপূর্বক চালানের মূলকপি দাখিল করতে হবে; এবং
- ঘ) প্রয়োজনে জাতীয় বক্ষব্যাধি ইনসিটিউট ও হাসপাতালের জনাব মমতাজ আলী, অডিও ভিজুয়্যাল টেকনিশিয়ান (মোবাইল: ০১৭২৭৪১১১০৬) এর সাথে যোগাযোগ করার পরামর্শ প্রদান করা হলো।

প্রতিশ্রুতি ২০২১

(মো: সারওয়ার মুর্শেদ চৌধুরী)

উপসচিব (প্রশাসন-১)

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

ফোন: ৯৫৪৫৮২০

admin1@mefwd.gov.bd

১৭ জ্যৈষ্ঠ, ১৪২৮

তারিখ: ৩১ মে, ২০২১

স্মারক- ৫৯.০০.০০০০.১০৮.১১.০০১.১৯.৮৮১/১(৭)

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য:

- পরিচালক, জাতীয় বক্ষব্যাধি ইনসিটিউট ও হাসপাতাল, টিবি গেইট, মহাখালী, ঢাকা।
- মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (এ বিভাগের ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডের দৃশ্যমান স্থানে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- যুগ্মসচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- অফিস কপি।

প্রতিশ্রুতি ২০২১

(মো: সারওয়ার মুর্শেদ চৌধুরী)

উপসচিব (প্রশাসন-১)