

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিচালক(স্বাস্থ্য)-এর দপ্তর,
খুলনা বিভাগ, খুলনা।

স্মারক নং-পস্বা/খুবি/শা-১২/১৭/

৬৭ (৬৯)

তাং ২৬/০১/১৭ইং।

প্রতি,

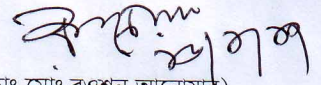
১. সিভিল সার্জন.....(সকল)।
২. উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা.....(সকল)।

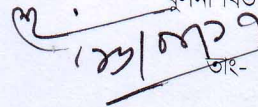
বিষয়ঃ- পি.আর.এল ও পেনশন মঞ্জুরী সংক্রান্ত তথ্যাবলী প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উর্পযুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে আপনাকে এই মর্মে জানানো যাইতেছে যে, আপনার প্রতিষ্ঠানে কর্মরত প্রধান সহকারী/প্রধান সহকারী কাম-হিসাব রক্ষক/উচ্চমান সহকারী/হিসাব রক্ষক/স্বাস্থ্য পরিদর্শক ও সহকারী স্বাস্থ্য পরিদর্শক পদধারী (যেখানে যাহা প্রযোজ্য)কর্মচারীগণের ইং-০১/০১/২০১৫ তারিখ হইতে ইং-৩১/১২/২০১৬ তারিখ পর্যন্ত সময়ে কতজন কর্মচারীকে পি.আর.এল/পেনশন মঞ্জুরী আদেশ প্রদান করা হইয়াছে এবং পি.আর.এল/পেনশন মঞ্জুরী আদেশ কর্তৃপক্ষের দাপ্তরীয় স্মারক নং- ও তারিখসহ একটি তালিকা নিম্নোক্ত "ছক" মোতাবেক প্রস্তুত করতঃ আগামী ৩১/০১/২০১৭ তারিখের মধ্যে সরাসরি অত্র দপ্তরে প্রেরণ করিতে বলা হইল।

"ছক"

ক্রমিক নং	পি.আর.এল/পেনশন ভোগরত কর্মচারীর নাম, পদবী ও কর্মস্থল	পি.আর.এল/পেনশন মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের দাপ্তরীয় স্মারক নং ও তারিখ	মন্তব্য


(ডাঃ মোঃ রওশন আনোয়ার)
পরিচালক(স্বাস্থ্য)
খুলনা বিভাগ, খুলনা।


তাং- /০১/১৭ইং।

স্মারক নং-পস্বা/খুবি/শা-১২/১৭/

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরিত হইলঃ-

১. পরিচালক(অর্থ), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
২. নথি, অত্র দপ্তর।

পরিচালক(স্বাস্থ্য)
খুলনা বিভাগ, খুলনা।