

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয়

ঢাকা বিভাগ, ঢাকা  
১০৫/১০৬, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।  
e-mail ddho@ld.dghs.gov.bd



“মুজিব বর্ষে স্বাস্থ্যখাত  
এগিয়ে যাবে অনেক ধাপ”

স্মারক নং- পরিঃ (স্বাঃ)/ঢাকা/প্রশা/২০২০/


তারিখ - /১১/২০২০ খ্রিঃ।

“প্রজ্ঞাপন”

অত্র কার্যালয়ের আওতাধীন নিম্নবর্ণিত কর্মচারীগণ-কে পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত বর্তমান কর্মস্থল হতে তাঁর নামের পার্শ্বে উল্লেখিত পদ ও স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠানে বদলী করিয়া বহাল করা হলো।

ক্রমিক নং	নাম, পদবী ও কর্মস্থল	বদলী/পদায়নকৃত পদ ও কর্মস্থল
০১	দেওঃ মোহাম্মদ শফিকুল আজম, ফার্মাসিষ্ট বাংলাদেশ সচিবালয় ক্লিনিক, ঢাকা	১০০শয্যা বিশিষ্ট সদর হাসপাতাল, শরীয়তপুর।
০২	মোঃ আবু বকর সিদ্দিক, ফার্মাসিষ্ট ১০০শয্যা বিশিষ্ট সদর হাসপাতাল, শরীয়তপুর।	বাংলাদেশ সচিবালয় ক্লিনিক, ঢাকা।
০৩	মোঃ দাদন মিয়া, অফিস সহায়ক বাংলাদেশ সচিবালয় ক্লিনিক, ঢাকা	সেগুনবাগিচা জিওডি, ঢাকা। সংযুক্তিঃ- মতিঝিল জিওডি, ঢাকা।
০৪	নাসিমা বিশ্বাস, অফিস সহায়ক, সেগুনবাগিচা জিওডি, ঢাকা। সংযুক্তি ঃ- মতিঝিল জিওডি, ঢাকা।	বাংলাদেশ সচিবালয় ক্লিনিক, ঢাকা। ইতিপূর্বে জারীকৃত সংযুক্তির আদেশ এতদ্বারা বাতিল করা হলো।

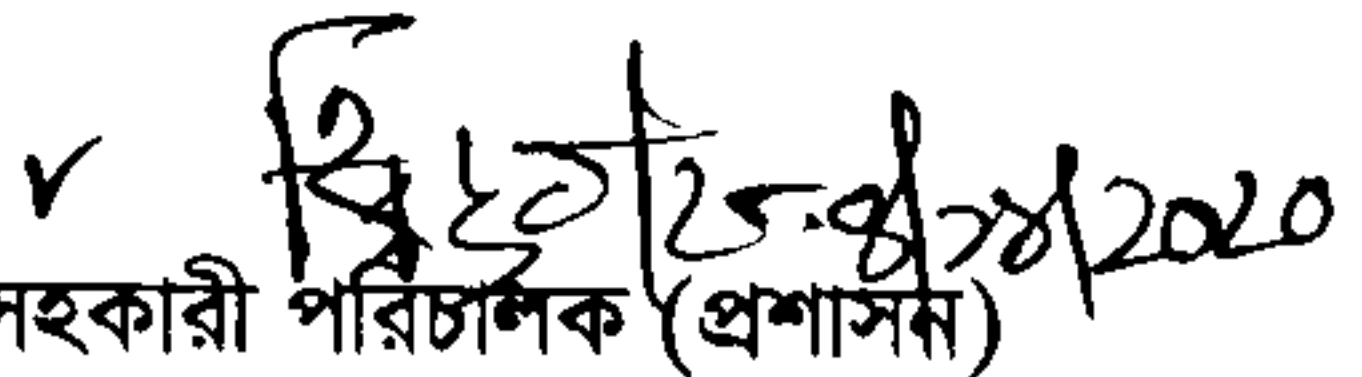
উক্ত আদেশের ক্রমিক নং-০১ ও ০৩ প্রশাসনিক কারণে এবং ক্রমিক নং-০২ ও ০৪ জনস্বার্থে জারী করা হলো। আদেশ জারীর ০৩ (তিন) কর্মদিবসের মধ্যে বদলীকৃত প্রতিষ্ঠানে যোগদান করতে হবে অন্যথায় ০৪ (চার) কর্মদিবসে সরাসরি অব্যাহিত প্রাপ্ত হয়েছেন বলে গণ্য হবে।

  
(ডাঃ মোঃ বেনাল হোসেন)  
পরিচালক (স্বাস্থ্য)  
ঢাকা বিভাগ, ঢাকা।  
তারিখ - ০৪/১১/২০২০ খ্রিঃ।

স্মারক নং- পরিঃ (স্বাঃ)/ঢাকা/প্রশা/২০২০/ ২০৫৭ (২০)

অনুলিপি সদয় অবগতি/অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো।

- ০১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। দৃষ্টি আকর্ষণঃ-সহকারী পরিচালক(সমন্বয়)।
- ০২। পরিচালক(প্রশাসন), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ০৩। সিভিল সার্জন,-----।
- ০৪। তত্ত্বাবধায়ক,-----।
- ০৫। প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ০৬। জেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা-----।
- ০৭। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা, -----।
- ০৮। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা,-----।
- ০৯। সহকারী প্রধান, এমআইএস, অত্র কার্যালয়। উক্ত প্রজ্ঞাপনটি ই-মেইলে সংশ্লিষ্ট দপ্তরে প্রেরণের অনুরোধ সহ।
- ১০। জনাব -----।
- ১১। অফিস নথি।

  
সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)  
পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয়  
ঢাকা বিভাগ, ঢাকা।