

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
এইচআর-২ শখা
www.hsd.gov.bd

নং-৪৫.১৯১.০০৩.০০.০০.০১৩.২০১৯- ৭২৮

তারিখ: ২৭.০৯.২০২০ খ্রি:

বিষয়: অর্জিত ছুটি মঙ্গর প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ নাই, তারিখ: নাই.ডাঃ মোঃ মোরশেদুল ইসলাম চৌধুরী, কোড-১২২৯৫৫, মেডিকেল অফিসার, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা এর নিকট হতে প্রাপ্ত।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে ডাঃ মোঃ মোরশেদুল ইসলাম চৌধুরী, কোড-১২২৯৫৫, মেডিকেল অফিসার, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-কে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে আবেদন করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধকরা হলো।


(মোঃ আব্দুল মানান)
সহকারী সচিব
ফোন-৯৫৪০৯৪৪

ডাঃ মোঃ মোরশেদুল ইসলাম চৌধুরী
কোড-১২২৯৫৫
মেডিকেল অফিসার
শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

অনুলিপি:

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। পরিচালক, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ৩। সিটেম এনালিষ্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সংস্কার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
এইচআর-২ শাখা

www.mohfw.gov.bd

নং-৪৫.১৯১.০০১.০০০০.০৫৯.২০২০- ৭২৮

তারিখ: ২৮.০৯.২০২০ খ্রি।

প্রজ্ঞাপন

বি.সি.এস (স্বাস্থ্য) ক্যাডারের নিম্নোক্ত কর্মকর্তাকে তার নামের পার্শ্বে উল্লিখিত কার্যক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট দেশে ভ্রমণের অনুমতিসহ ১৯৫৯ সালের নির্ধারিত ছুটি বিধিমালার ৩ (১) (ii) বিধি মোতাবেক নিম্নোক্ত শর্তে বহিঃ বাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মন্ত্রুর করা হলোঃ

নং	কর্মকর্তার নাম, পদবি ও কর্মসূল	ছুটির কারণ	মঙ্গুরকৃত ছুটির মেয়াদ
১	ডাঃ মো: আরিফুর রহমান আকঞ্জি, কোড-১১৪৭১৪, সহকারী অধ্যাপক, চক্ষু বিভাগ, ওএসডি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা, সংযুক্ত- মুগ্দা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা	চোখের চিকিৎসার জন্য ভারত গমন	২৪.০৯.২০২০ তারিখ হতে অথবা ছুটি ভোগের তারিখ হতে মোট ৩০ (ত্রিশ) দিন

শর্তাবলীঃ

- ক) ছুটি শেষে যথাসময়ে দেশে ফিরে কর্মসূলে যোগদান করবেন।
- খ) ছুটিকালীন সময়ের বেতন-ভাত্তাদি বাংলাদেশ হতে বাংলাদেশী মুদ্রায় উৎশোলন করবেন।
- গ) এ ভ্রমণে বাংলাদেশ সরকারের কোন আর্থিক সংশ্লেষ থাকবে না।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,

শ্রী:

(মোঃ আবদুল মামান)

সহকারী সচিব

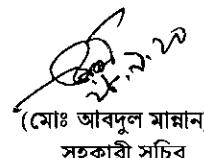
ফোন-৯৫৪৫১৪১

নং-৪৫.১৯১.০০১.০০০০.০৫৯.২০২০- ৭২৮/১(১)

তারিখ: ২৮.০৯.২০২০ খ্রি।

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্যঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। মহাপরিচালক, ইমিগ্রেশন এন্ড পাসপোর্ট, ঢাকা।
- ৩। বুগ্যসচিব/উপসচিব (পার.১/২/৩ অধিবাস্থা)/শৃঙ্খলা অধিশাখা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৪। অধ্যক্ষ/পরিচালক, -----
- ৫। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৬। সিভিল সার্জন/তত্ত্বাবধায়ক/উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, -----
- ৭। উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ ফরমস ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও, ঢাকা (পরবর্তী গেজেটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৮। সিমিয়র সহকারী সচিব (কনসুলার), পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৯। সিটেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
- ১০। সিটেম এনালিস্ট, পিএমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ১১। প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ১২। বহিঃ গমন কর্মকর্তা, হ্যারত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমান বন্দর, ঢাকা/স্বল্প বন্দর (সকল), -----
- ১৩। বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক/জেলা/উপজেলা হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, -----
- ১৪। ডাঃ-----
- ১৫। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।



(মোঃ আবদুল মামান)
সহকারী সচিব