

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

স্মারক নম্বর- ৫৯.০০.০০০০.১০৪.১১.০০১.১৯.৯১

তারিখ: ১৩ মাঘ, ১৪২৭
২৭ জানুয়ারি, ২০২১

বিজ্ঞপ্তি

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের অফিস সহায়ক পদের গত ১৫.০১.২০২১ তারিখ অনুষ্ঠিত লিখিত পরীক্ষায় উকীর্ণ ৩৬ জন প্রার্থীর মৌখিক পরীক্ষা আগামী ০৪.০২.২০২১ তারিখ সকাল ১০.০০ টায় স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের যুগ্মসচিব (প্রশাসন) এর অফিস কক্ষে (কক্ষ নম্বর-৩১৪, ভবন নম্বর- ০৩, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা) অনুষ্ঠিত হবে:

| লিখিত পরীক্ষায় উকীর্ণ প্রার্থীগণের রোল নম্বর | মৌখিক পরীক্ষার তারিখ, সময় ও স্থান |
|--|---|
| ১৪০০১১২, ১৪০০২০৫, ১৪০০৪৭৩, ১৪০০৫৮০, ১৪০০৮৮৫, ১৪০১৩৭৫, ১৪০১৪৭৯, ১৪০২২৯১, ১৪০২৪৫৪, ১৪০২৫৩৭, ১৪০৩১৮০, ১৪০৩১৯৭, ১৪০৩৬৫৭, ১৪০৩৬৭৬, ১৪০৩৮৭০, ১৪০৩৯২৫, ১৪০৪০৩৯, ১৪০৪১৩০ = ১৮ জন | সকাল ১০.০০ টা (কক্ষ নম্বর-৩১৪, ভবন নম্বর- ০৩, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা) |
| ১৪০৪৬০৮, ১৪০৪৬৩৮, ১৪০৪৮৫৭, ১৪০৪৮৫৯, ১৪০৪৯১২, ১৪০৫০২৮, ১৪০৫৪৩০, ১৪০৫৪৮৮, ১৪০৫৫৪৫, ১৪০৫৫৬১, ১৪০৬১০৩, ১৪০৭০৯২, ১৪০৭১৭২, ১৪০৭৪৬৬, ১৪০৭৭৪০, ১৪০৭৮৩১, ১৪০৭৯৪৫, ১৪০৭৯৫৬ = ১৮ জন | সকাল ১১.৩০ (কক্ষ নম্বর-৩১৪, ভবন নম্বর- ০৩, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা) |

০১। মৌখিক পরীক্ষায় অংশগ্রহণের সময় নিয়ন্ত্রিত কাগজপত্র প্রদর্শণ/ দাখিল করতে হবে:

- ক) সকল সনদপত্রের মূল কপি প্রদর্শন এবং Application Form ও সকল সনদপত্রের সত্যায়িত কপি দাখিল করতে হবে;
- খ) প্রার্থী মুক্তিযোক্তার পুত্র/কন্যা বা পুত্র/কন্যার পুত্র/কন্যা হলে প্রার্থীকে মুক্তিযোক্তা/শহীদ মুক্তিযোক্তার পুত্র/কন্যা বা পুত্র/কন্যার পুত্র/কন্যা মর্মে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/সিটি কর্পোরেশনের ওয়ার্ড কাউন্সিলর/পৌরসভার দেয়াল/পৌরসভার কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত সনদের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে;
- গ) প্রার্থী মুক্তিযোক্তা/শহীদ মুক্তিযোক্তার পুত্র/কন্যা বা পুত্র/কন্যার পুত্র/কন্যা হলে মুক্তিযোক্তার সনদের ফটোকপি দাখিল করতে হবে,
- ঘ) প্রার্থীর কোটা সংক্রান্ত সনদপত্রের সত্যায়িত কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) দাখিল করতে হবে;
- ঙ) সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি-২ (দুই) কপি দাখিল করতে হবে;
- চ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি দাখিল করতে হবে;
- ছ) নাগরিকত্বের সনদপত্র দাখিল করতে হবে; এবং
- জ) বিভাগীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনপত্র দাখিল করতে হবে।

বিজ্ঞপ্তি
২৭/১৩/২০২১

(মো: সারওয়ার মুর্শেদ চৌধুরী)
উপসচিব (প্রশাসন-১) ও সদস্য-সচিব
বিভাগীয় নির্বাচন কমিটি
ফোন-৯৮৪৫৮২০
admin1@mefwd.gov.bd

অনুলিপি সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো:

০১. অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
০২. যুগ্মসচিব (প্রশাসন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
০৩. সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
০৪. সিনেটেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (এ বিভাগের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।