


আমি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, দীঘিনালা, খাগড়াছড়ি, সিভিল সার্জন, খাগড়াছড়ি এর নিকট অস্বীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে সচেষ্ট থাকবে।

আমি, সিভিল সার্জন, দীঘিনালা উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, খাগড়াছড়ি এর নিকট অস্বীকার করছি যে, এই যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে প্রয়োজনীয় সহযোগীতা প্রদান করব।

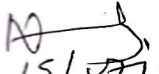
স্বাক্ষরিত:

  
15/07/2021

.....  
উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা,  
দীঘিনালা, খাগড়াছড়ি

25/09/2021

তারিখ

  
15/07/21

.....  
সিভিল সার্জন, খাগড়াছড়ি।

  
15/07/21

তারিখ