

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ অফিসারের অফিস
হোমনা, কুমিল্লা।

স্মারক নং - উৎ স্বাঃ কঃ/হোমনা/২০১৪/-

তারিখঃ-----

"মেডিকেল টিম"

আসন্ন প্রাথমিক শিক্ষা সমাপনী পরীক্ষা ও ইবতেদায়ী শিক্ষা সমাপনী পরীক্ষা/২০১৪ইং উপলক্ষে ২৩/১১/২০১৪ইং তারিখ হইতে পরীক্ষা চলাকালীন সময়ে নিম্নোক্ত কর্মকর্তা ও কর্মচারীগনকে তাহাদের নামের পার্শ্বে উল্লেখিত পরীক্ষার সময় সূচী অনুযায়ী প্রাথমিক চিকিৎসার নিমিত্তে মেডিকেল টিম গঠন করা হইল এবং কেন্দ্র সমূহে প্রাথমিক চিকিৎসার নিমিত্তে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সাথে রাখার জন্য অনুরোধ করা হইল

ক্রমিক নং	কর্মকর্তার নাম	পদবী	পরীক্ষা কেন্দ্রের নাম
১.	ডাঃ মোঃ শাহ আলম মোল্লা,/ জনাব, মোঃ আবদুর রাজাক	আবাসিক মেডিকেল অফিসার/ স্যাকর্মা	হোমনা ইসলামিয়া দাখিল মাদ্রাসা
২.	ডাঃ মোঃ শহীদ উল্লাহ/ জনাব, মোঃ সাইফুল ইসলাম	মেডিকেল অফিসার/ স্যাকর্মা	হোমনা মডেল সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
৩.	ডাঃ ছবিনা ইয়াছমিন/ মাজহারুল ইসলাম স্তুইয়া	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মা	অনন্তপুর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
৪.	ডাঃ চি, এম, ফাহাদ নাছিফ/ রীনা আক্তার	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	দুলালপুর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয় মুরগল ইসলাম উচ্চ বিদ্যালয়
৫.	ডাঃ মুহাম্মদ সাখাওয়াত হোসেন/ মোঃ ওয়াহিদুজ্জামান	মেডিকেল অফিসার/ স্যাকর্মো	চান্দেরচর সিনিয়র মাদ্রাসা রামকৃষ্ণপুর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
৬.	ডাঃ মোঃ বিলাল হোসেন/ মোঃ সালাহ উদ্দিন	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	শারমোড়া এ কে এম ফজলুল হক মোল্লা উচ্চ বিদ্যালয়
৭.	ডাঃ রওনক লাল্লা/ পাপিয়া আক্তার	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	কলাকান্দি সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয় মিরাস নিলাথী সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
৮.	ডাঃ সিফাতুল নেছা,/ নিরঞ্জন চন্দ্র সরকার	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	মাথাভাঙ্গা তৈরির উচ্চ বিদ্যালয় গোয়ারী ভাংগা সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
৯.	ডাঃ সাবিহা আখতার সালাম/ মোঃ বায়োজিদ উল্লাহ	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	কলাগাছিয়া সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয় ঘানিয়ারচর উচ্চ বিদ্যালয়
১০.	ডাঃ ইছমা খাতুন/ মোঃ রবিউল আলম	সহকারী সার্জন/ স্যাকর্মো	দড়িচর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয় রামপুর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়
১১	ডাঃ শাহিদ শিকদার/ মোঃ বিলাল হোসেন	মেডিকেল অফিসার/ কার্ডিওগ্রাফার	পশ্চিম কাশিপুর সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়

চূটুঁটি

(ডাঃ মোঃ হারুন অর রশীদ)

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা

হোমনা, কুমিল্লা।

তারিখঃ ২০১৪/১১/২০১৪

স্মারক নং - উৎ স্বাঃ কঃ/হোমনা/২০১৪/- >২.৯১৪১২৪

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য প্রেরণ করা হইল

১। সিভিল সার্জন, কুমিল্লা।

২। চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, হোমনা, কুমিল্লা।

৩। উপজেলা নির্বাহী অফিসার, হোমনা, কুমিল্লা।

৪। কেন্দ্র সচিব, ----- হোমনা, কুমিল্লা।

৫। ডাঃ ----- মেডিকেল অফিসার /সহকারী সার্জন, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স / উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্র,

ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান কেন্দ্র হোমনা, কুমিল্লা।

৬। জনাব,....., উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান কেন্দ্র, হোমনা, কুমিল্লা।

৭। অফিস কপি, অত্র কার্যালয়।

(ডাঃ মোঃ হারুন অর রশীদ)

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা

হোমনা, কুমিল্লা।

২০১৪/১১/২০১৪