



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফাইলেরিয়াসিস নির্মূল ও কৃমি নিয়ন্ত্রণ কার্যক্রম
রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।



ছাত্র-ছাত্রীর স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফরম

বিদ্যালয়ের নাম :

উপজেলা :

জেলা :

শ্রেণী :

শাখা :

ক্রমিক নং	ছাত্র/ছাত্রীর নাম	বয়স	ফেব্রুয়ারী.....					জুলাই.....				
			চেক-আপসমূহ					চেক-আপসমূহ				
			উচ্চতা (সে:মি:)	ওজন (কেজি)	*দৃষ্টিশক্তি	কৃমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক	উচ্চতা (সে:মি:)	ওজন (কেজি)	*দৃষ্টিশক্তি	কৃমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		

* দৃষ্টিশক্তি = ✓ / ✗ চিহ্ন ব্যবহার করুন
শ্রেণি শিক্ষকের নাম ও স্বাক্ষর :

ক্রম নং	ছাত্র/ছাত্রীর নাম	বয়স	ফেব্রুয়ারী.....					জুলাই.....				
			চেক-আপসমূহ					চেক-আপসমূহ				
			উচ্চতা (সে:মি:)	ওজন (কেজি)	*দৃষ্টিশক্তি	কমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক	উচ্চতা (সে:মি:)	ওজন (কেজি)	*দৃষ্টিশক্তি	কমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		
					ডান বাম					ডান বাম		

* দৃষ্টিশক্তি = ✓/ X চিহ্ন ব্যবহার করুন
শ্রেণি শিক্ষকের নাম ও স্বাক্ষর :

স্কুলে ডাক্তারদের তালিকা-২০.....

বিদ্যালয়ের নাম :

উপজেলা:

জেলা:

ক্রম নং	স্কুলে ডাক্তারের নাম	শ্রেণি	ক্লাস রোল নং	গাইড শিক্ষকের নাম
১।				
২।				
৩।				
৪।				
৫।				
৬।				