

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা

পার-২ অধিবাধা

স্মারক নম্বরঃ ৫৯.০০.০০০০.১১০.৯৯.০০১.১৯-৪৭।—

৯ অগ্রহায়ণ ১৪২৬ বঙ্গাব্দ
তারিখঃ ২৪ নভেম্বর ২০১৯ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ ২০১৯ সালে ডিসেম্বর মাসে অনুষ্ঠিতব্য ২য় অর্ধ-বার্ষিকী বিভাগীয় পরীক্ষায় অংশগ্রহণের অনুমতি প্রদান সংক্রান্ত।

সূত্রঃ পপ/শা-১/২ই-১১২/৯১(অংশ-৩)/৩০১৮; তারিখঃ ০৫.১১.২০১৯ খ্রি.; পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের পত্র।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রানুসৰে পরিপ্রেক্ষিতে পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের নিয়ন্ত্রিত ০৭ (সাত) জন পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তাকে ২০১৯ সালে অনুষ্ঠিতব্য ২য় অর্ধ-বার্ষিকী বিভাগীয় পরীক্ষায় অংশগ্রহণের অনুমতি নির্দেশক্রমে প্রদান করা হ'ল।

ক্র	কর্মকর্তার নাম ও পদবি	বর্তমান কর্মস্থল
১	মেহের আফরোজ, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (লিভ রিজার্ভ)	অডিট ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
২	সুমন মিয়া, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, সরাইল, ঝাঙ্কনবাড়িয়া।
৩	মো: গোলাম মোস্তফা, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, ফরিদপুর, পাবনা
৪	খাদিজাতুল কোবরা, মেডিক্যাল সোশাল ওয়ার্কার	এমিসিএইচটিআই, আজিমপুর, ঢাকা।
৫	নাজিয়া হায়দার, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (হিসাবরক্ষণ)	নিরীক্ষা ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
৬	আকলিমা আহমদ, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (হিসাবরক্ষণ) কর্মকর্তা পদে পদায়নকৃত	নিরীক্ষা ইউনিট, (প্রশাসন ইউনিটে সংযুক্ত) পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
৭	মো: হাসানুজ্জামান খান, পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, আলমতাঙ্গা, চুয়াডাঙ্গা।

সংযুক্তি: বর্ণনামতে পাতা।

(আবু নূর মোঃ শামসুজ্জামান)

উপসচিব

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

ফোনঃ ০২-৯৫৪০৬৫৪

সচিব

বাংলাদেশ সরকারি কর্মকালিন সচিবালয়

আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা।

স্মারক নম্বরঃ ৫৯.০০.০০০০.১১০.৯৯.০০১.১৯-৪৭।—

৯ অগ্রহায়ণ ১৪২৬ বঙ্গাব্দ
তারিখঃ ২৪ নভেম্বর ২০১৯ খ্রিস্টাব্দ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য:

- ১। মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬ কাওরান বাজার, ঢাকা।
- ২। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। সিস্টেম এনালিষ্ট, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। **(প্রেত্যোগিতা প্রক্রিয়া অনুমতি প্রদান)**
- ৪। জনাব.....
- ৫। অভিযন্ত্রী সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৬। যুগ্ম-সচিব (পার) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৭। অফিস কপি।