

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
www.dgme.gov.bd

পি আর এল ও লাম্পগ্রান্ট মঞ্জুরীর জন্য প্রয়োজনীয় প্রমাণপত্রাদির চেকলিস্ট (ভার্সন ১.২)

কর্মকর্তার নাম: কোড: তারিখ:

ক্রম	প্রয়োজনীয় প্রমাণপত্র [২ (দুই) সেট, ক্রমানুসারে]	মন্তব্য	প্রাপ্ত
১.	আবেদনপত্র	সিনিয়র সচিব/সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা বরাবর	<input type="checkbox"/>
২.	ছুটির প্রত্যয়ন	হিসাবরক্ষণ অফিস কর্তৃক প্রদেয় মূল কপি	<input type="checkbox"/>
৩.	এসএসসি সনদপত্রের ফটোকপি	সত্যায়িত	<input type="checkbox"/>
৪.	ইএলপিসির ফটোকপি	সত্যায়িত	<input type="checkbox"/>
৫.	চাকুরী বিবরণীর ফটোকপি	সত্যায়িত	<input type="checkbox"/>
৬.	সর্বশেষ ৩ (তিন) বছরে অডিট আপত্তি নেই মর্মে প্রত্যয়নপত্র	প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক	<input type="checkbox"/>
৭.	বিভাগীয় মামলা, ফৌজদারী মামলা, দুর্নীতি দমন কমিশনে মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়নপত্র	প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক	<input type="checkbox"/>
৮.	না-দাবী প্রত্যয়নপত্র	প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক	<input type="checkbox"/>
৯.	অঙ্গীকারনামা		<input type="checkbox"/>
১০.	স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের রেকর্ডরুমে রক্ষিত ব্যক্তিগত নথি	কর্মকর্তাগণের ক্ষেত্রে	<input type="checkbox"/>
১১.	বর্তমান কর্মস্থল হতে হালনাগাদকৃত সার্ভিস বহি	কর্মচারীগণের ক্ষেত্রে	<input type="checkbox"/>
১২.	এইচআরআইএস বায়োডাটা	হালনাগাদকৃত, পূর্ণ এবং স্বাক্ষরসহ	<input type="checkbox"/>

প্রাপ্তির উৎস:

www.dgme.gov.bd/বিভিন্ন আবেদনের সাথে সংযুক্ত প্রমাণপত্রাদির তালিকা/প্রশাসনিক


03 AUG 2025