

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নাসিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
www.dgnm.gov.bd

স্মারক নং-৪৫.০৩.০০০০.০০১.০৮.০০১.০০২.২১.

তারিখ-...../১৪২৮
/২০২১

“অফিস আদেশ”

১৯৫৯ সালের নির্ধারিত ছুটি বিধির ৩(১) (রর) ধারা মোতাবেক নিম্ন বর্ণিত মিডওয়াইফদের নামের পার্শ্বে উল্লেখিত তারিখ হতে ১৫(পনের) দিন অথবা ছুটি ভোগের তারিখ হতে ১৫ (পনের) দিনের গড়-বেতনে অর্জিত ছুটি শ্রান্তি বিনোদন ছুটি হিসাবে মঞ্জুর করা হলো।

ক্রমিক	নাম ও পিতার নাম	কর্মস্থল	ছুটির ধরন ও সময়
০১	মোসা: বিলকিস খাতুন মো: আব্দুল মালেক	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০২	মোসাঃ তাহমিনা খাতুন মো: তোফাজ্জেল হোসেন	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৩	মোসাঃ রাবেয়া খাতুন মোঃ সিরাজ উদ্দিন	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৪	শারমিন সুলতানা সাদেকুল ইসলাম	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৫	ইসরাত জাহান খুন্সী মো: ইউসুফ আলী	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৬	জোসনারা খাতুন মো: এরশাদ আলী	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৭	জেসমিন আক্তার মো: মাইন উদ্দিন	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন
০৮	আসরুফি ফারহানা মো: আবুল ফজল	উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স তানোর, রাজশাহী	০৯/১১/২০২১ তারিখ হতে ১৫ দিন অথবা ভোগের তারিখ হতে ১৫দিন

২। অর্থ মন্ত্রণালয়ের ১৭-০৩-১৯৭৯ খ্রিঃ তারিখের ৬১-এল/৭৯/এন-এফ/আর-২/এন-১/৭৯/৭১নং, ইং ১২/০৭/৯৯ তারিখের অম-অবি (বাস্ত-১)/ভাতা-১৬/ ৯৫/ ১৭৬ নং এবং ১৫/০৭/৯৯ তারিখের অম-অবি (বাই-১)/ বিবিধ-৩০/৯৯/১২০৭ নং আদেশ মোতাবেক ০১(এক)মাসের মূল বেতনের সম-পরিমাণ অর্থ শ্রান্তি বিনোদন ভাতা হিসাবে মঞ্জুর করা হলো।

৩। এ আদেশ তাদের আবেদন এবং স্থানীয় কর্তৃপক্ষের সুপারিশের প্রেক্ষিতে জারী করা হলো।

স্বা:-

মোঃ নাসির উদ্দিন
উপসচিব
পরিচালক(প্রশাসন)

ই-মেইল info@dgnm.gov.bd

তারিখ-...../১৪২৮
১৬/১১/২০২১

স্মারক নং-৪৫.০৩.০০০০.০০১.০৮.০০১.০০২.২১. ২২২৫/মম

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হ'ল (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :-

- ১। সিভিল সার্জন, রাজশাহী।
- ২। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, তানোর, রাজশাহী।
- ৩। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, তানোর, রাজশাহী।
- ৪। হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, এ অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৫। উপ পরিচালক(পিএমআইএস) অত্র অধিদপ্তর, ঢাকা (আদেশটি অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
- ৬। জনাব/বেগম, সিনিয়র স্টাফ নার্স, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, তানোর, রাজশাহী।

উপপরিচালক(প্রশাসন)
নাসিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।