

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০৬.০৬.৯৯.০০১.২১-১৭৫

তারিখঃ ০৪/০২/১৪২৯ বঙ্গাব্দ।
১৮/০৫/২০২২ খ্রিষ্টাব্দ।

বিষয় : - নব-নিয়োগপ্রাপ্ত ৮১৩৫ জন সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের পিডিএস তৈরীর জন্য ইউনিক আইডি নম্বর প্রদান।

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের অধীনস্থ নব-নিয়োগপ্রাপ্ত ৮১৩৫ জন সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের চাকরীর সুবিধা, বেতনভাতা, পদোন্নতি / বদলি / পদায়ন / অবসর ও অন্যান্য প্রশাসনিক কাজের সুবিধার জন্য প্রত্যেকের একটি ইউনিক আইডি ডিজিএনএম এর ডাটাবেজে সংরক্ষণ করা হবে। পরবর্তীতে উক্ত ইউনিক আইডি দ্বারা তার সকল তথ্যাদি সংশ্লিষ্ট সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের ব্যক্তিগত প্রয়োজনে ও অধিদপ্তরের প্রশাসনিক কাজে ব্যবহার করা হবে। প্রত্যেক সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের ইউনিক আইডি প্রদানের জন্য নিম্নোক্ত ছকে বর্ণিত তথ্যাদি প্রয়োজন।

প্রার্থীর নাম	
বাংলা :	
ইংরেজী :	
পিতার নাম	
বাংলা :	
ইংরেজী :	
মাতার নাম	
বাংলা :	
ইংরেজী :	
নিজ জেলা	

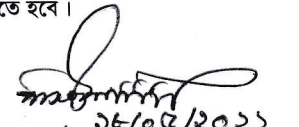
ক্রমিক নং	প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি	সংখ্যা
১.	এস এস সি সনদ (সত্যায়িত কপি)	০১ কপি
২.	এইচ এস সি সনদ (সত্যায়িত কপি)	০১ কপি
৩.	বিএসসি ইন নার্সিং / ডিপ্লোমা ইন নার্সিং স্যাম্পল এন্ড মিডওয়াইফারি সনদের কপি (সত্যায়িত কপি)	০১ কপি
৪.	উচ্চতর যেকোন ডিগ্রীর সনদের সত্যায়িত কপি (যদি থাকে)	০১ কপি
৫.	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত কপি)	০১ কপি
৬.	রেজিস্ট্রেশন কার্ড (বিএনএমসি) (সত্যায়িত কপি)	০১ কপি
৭.	রঙিন পাসপোর্ট সাইজের ছবি	০১ কপি

*** ডিজিএনএম এর ওয়েব-সাইটে প্রবেশ করে ⇒ পিএমআইএস মেন্যু ⇒ সাবমেন্যু (ডাটা কালেকশন টুল (ডিসিটি) ⇒ নার্স ফরম ডাউনলোড করে সঠিকভাবে পূরণ করে বর্ণিত তথ্যাদি প্রেরণ করতে হবে ***

এমতাবস্থায়, নব-নিয়োগপ্রাপ্ত ৮১৩৫ জন সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের ডাটা কালেকশন টুল (ডিসিটি) ফরম পূরণ পূর্বক হার্ডকপি আগামী ২২-০৫-২০২২ ইং তারিখের মধ্যে সরাসরি বা বাহক মারফত নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরে জমা প্রদানের জন্য অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য ১লা জুন ২০২২ হতে ইউনিক আইডি ব্যতিত যে কোন সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের বেতন ভাতাদি প্রদান বন্ধ হয়ে যেতে পারে বিধায় গুরুত্ব সহকারে তথ্য যথাসময়ে প্রেরণ করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হল।

চাহিত তথ্য প্রদানে ব্যত্যয় ঘটলে কোন জটিলতার সৃষ্টি হলে তার দায় সংশ্লিষ্ট সিনিয়র স্টাফ নার্সকে বহন করতে হবে।


১৮/০৫/২০২২
মো: নাসির উদ্দিন
উপসচিব

পরিচালক (প্রশাসন)

ই-মেইলঃ info@dgnm.gov.bd

দ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

- ০১। অতিরিক্ত সচিব, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ০২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ০৩। বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য), ----- বিভাগ, ----- (সকল)
- ০৪। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ----- (সকল)
- ০৫। পরিচালক, বিশেষায়িত হাসপাতাল, ----- (সকল)
- ০৬। পরিচালক, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা, ----- (সকল)
- ০৭। সিভিল সার্জন ----- (সকল)
- ০৮। তত্ত্বাবধায়ক, জেনারেল হাসপাতাল/জেলা সদর হাসপাতাল, ----- (সকল)
- ০৯। উপজেলা / থানা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, ----- (সকল)
- ১০। মেডিকেল অফিসার-----উপজেলা....., জেলা ----- (সকল)
- ১১। সহকারী পরিচালক (নার্সিং), বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয়, --- বিভাগ, --- (সকল)
- ১২। জেলা পাবলিক হেলথ নার্স, সিভিল সার্জন অফিস, ----- (সকল)
- ১৩। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/ উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, ----- (সকল)
- ১৪। নার্সিং সুপারভাইজার, ----- (সকল)
- ১৫। উপ-পরিচালক, পিএমআইএস, অত্র অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে প্রকাশ করার জন্য অনুরোধ করা হ'ল।
- ১৬। সহকারী প্রোগ্রামার, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা। (পত্রটি ওয়েব সাইটে প্রকাশ নিশ্চিতের জন্য)
- ১৭। পরিসংখ্যানবিদ ও কল্যাণ কর্মকর্তা (অ:দা:) , নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ১৮। প্রশাসনিক কর্মকর্তা / হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ১৯। মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ২০। জনাব/জনাবা -----


২৮/০৫/২০২১
উপসচিব
পরিচালক (প্রশাসন)



Directorate General of Nursing & Midwifery Data Collection Tool

Photo

Place of posting: _____ District: _____

General Information

BNC Nurse Registration No.: _____

National ID No.: _____

Personal Information

Full Name (English) _____

(Capital Letter)

Name (Bangla) _____

Sex (Tick)

Male ☐ Female ☐

Passport Number _____

Father's Name _____

Mother's Name _____

Father's Name Bangla _____

Date of Birth

(Day)	(Month)	(Year)			

Birth Place (District) _____

Religion (Tick)

I	H	B	Ch	O
---	---	---	----	---

Marital Status (Tick)

S	M	W	D	Se
---	---	---	---	----

I=Islam, H=Hindu, B=Buddhist, Ch=Christian, O=Others

S=Single, M=Married, W=Widow, D=Divorced, Se=Separated

Mobile Number _____

E-mail Address _____

Official Information

BPSC Merit No: _____

BPSC registration No: _____

Specialty posting: _____

e.g. ICU/CCU/Cardiovascular/Child/Psychiatric nursing ect.

Mailing Addresses

Present

Permanent

Village/House/Road _____

Division _____

District _____

Thana/Upazilla _____

Post Office _____

Postal Code _____

8

1

General Educational Qualification

Level of Education (Please tick your desired option)	Board	Division/CGPA	Year	Country
1	2	3	4	5
SSC/ O Level/ Dakhil/ Equivalent				
HSC/ A Level/ Alim/ Equivalent				

Professional Educational Qualification

Level of Education	Institute/College/University	Division/Class/CGPA	Year	Country
Diploma in Nursing Science and Midwifery				
B.Sc in Nursing				
If others, specify: _____				

BNMC Registration Information

Type of Registration (Please tick your desired option)	Reg. Number	First Issue Date dd/mm/yyyy	Last Renewal Date dd/mm/yyyy
Diploma in Nursing Science and Midwifery		/ /	/ /
B.Sc in Nursing		/ /	/ /
Specialty (Specify): _____		/ /	/ /

BNMC Registration Information টেবিলে কোন-এমসি থেকে বিভিন্ন বিষয়ের উপর প্রাপ্ত রেজিস্ট্রেশন নাম্বার, ইস্যু এবং নবায়নের তারিখ লিখতে হবে।

Service Particulars

Date of Appointment

0	1	1	2	2	0	2	1
(Day)		(Month)		(Year)			

G.O. No. of Appointment

45.00.0000.172.11.036.21(অংশ-1)-345

Date of Joining

1	2	1	2	2	0	2	1
(Day)		(Month)		(Year)			

G.O. No. of Joining

45.00.0000.172.11.036.21(অংশ-1)-346

Designation	Workplace Category**	Name of workplace & District Name	Pay Scale	Basic Pay
1	2	3	4	5
Senior Staff Nurse				
**Workplace Category MCH=Medical College Hospital, MI=Medical Institute, H=Hospital & District Hospital, DC= Dental College, DDHO= Divisional Director Health Office, CSO=Civil Surgeon Office, CDC=Chest Diseases Clinic, NI=Nursing Institute, NC=Nursing College, MFPC= Model Family Planning Clinic, UHC=Upazilla Health Complex, RHC= Rural Health Complex, USC=Union Sub Center				

Signature of Employee

Date: 17-05-2022