

বেসরকারি ভেটেরিনারি হাসপাতালের নিবন্ধন প্রাপ্তির আবেদনপত্র

এক কপি পাসপোর্ট
সাইজের সদ্য তোলা রঙিন
ছবি সংযুক্ত করুন।

বরাবর
পরিচালক প্রশাসন,
প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর,
কৃষিখামার সড়ক,
ফার্মগেট, ঢাকা।

বিষয়ঃ বেসরকারি ভেটেরিনারি হাসপাতালের নিবন্ধন প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব,

অমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান একটি বেসরকারি ভেটেরিনারি হাসপাতাল স্থাপন ও পরিচালনায় আগ্রহী।
উক্ত বিষয়ে প্রচলিত সরকারি বিধি, শর্তাবলি ও নির্দেশিকা পালনে আমরা অঙ্গীকারবদ্ধ। নিবন্ধন প্রদানের জন্য
প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে প্রদান করা হলো—

১. আবেদনকারীর নাম:
২. আবেদনকারীর ঠিকানা:
.....
.....
৩. মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল:
.....

৪. হাসপাতালের বিবরণীঃ

- (ক) হাসপাতালের নামঃ
- (খ) জমির পরিমাণ/ফ্লোর স্পেস (প্রমানক সহ)
.....
- (গ) হাসপাতালের অবস্থান (রাস্তার নামসহ):
- (ঘ) হাসপাতালের ধরনঃ [] ছোট প্রাণী [] বড় প্রাণী [] উভয়ই [] পোষা প্রাণী [] পোল্ট্রী
- (ঙ) অন্যান্য.....

৫. অবকাঠামোগত বিবরণীঃ

- ৫.১ সীমানা প্রাচীরসহ নিরাপত্তা ব্যবস্থা.....
- ৫.২. বায়ু চলাচল ও আলোর পর্যাপ্ত সুবিধা.....
- ৫.৩. কক্ষসমূহের বিবরণঃ
- ৫.৩.১. অফিস কক্ষ টি
- ৫.৩.২. চিকিৎসকের কক্ষ..... টি
- ৫.৩.৩. ঔষধ প্রস্তুত/সরবরাহ কক্ষ টি
- ৫.৩.৪. অস্ত্রোপচার কক্ষ টি
- ৫.৩.৫. অস্ত্রোপচার-পরবর্তী কক্ষ টি
- ৫.৩.৬. ইনডোর পেশেন্ট রাখার ব্যবস্থা
- ৫.৩.৭. প্রাণীর মালিকদের জন্য অপেক্ষাকক্ষ (বসার ব্যবস্থা সহ).....
- ৫.৩.৮. বর্জ্য ব্যবস্থাপনার সুবিধা (বায়োমেডিক্যাল ও সাধারণ বর্জ্য).....
- ৫.৩.৯. গুদাম কক্ষ..... টি
- ৫.৩.১০. জরুরি চিকিৎসার যানবাহন (থাকলে).....

৫.৩.১১. ডিজিটাল রেকর্ড ব্যবস্থাপনা ও অনলাইন অ্যাপয়েন্টমেন্ট ব্যবস্থা.....	
৫.৩.১২. ২৪ ঘণ্টা জরুরি সেবা প্রদান ব্যবস্থা	
৫.৩.১৩. প্রাণী কল্যাণ ও জনসচেতনতা বৃদ্ধির জন্য তথ্য বোর্ড/প্রচার উপকরণ.....	
৫.৩.১৪. ইমেজিং যন্ত্র (এক্স-রে, আল্ট্রাসাউন্ড মেশিন, ইত্যাদি).....	
৫.৩.১৫. অন্যান্য	

৬. চিকিৎসা ও ল্যাবরেটরি সুবিধাসমূহঃ

৬.১. জীবনরক্ষাকারী ঔষধের প্রাপ্যতা (কমপক্ষে ৫০ পশুর চিকিৎসা সক্ষমতা).....	
৬.২. অস্ত্রোপচার যন্ত্রপাতি ও স্টেরিলাইজার.....	
৬.৩. প্রাথমিক ল্যাবরেটরি সুবিধা (মাইক্রোস্কোপ, রক্ত, মল ও মূত্র পরীক্ষার যন্ত্র, ইমেজিং যন্ত্র ইত্যাদি) ...	
.....	
৬.৪. প্রশিক্ষিত ল্যাব টেকনিশিয়ান/সহকারী	
৬.৫. অন্যান্য.....	

৭. জনবল ব্যবস্থাপনাঃ

৭.১. ভেটেরিনারিয়ান সংখ্যা	
৭.২. ভেটেরিনারি কম্পাউন্ডার সংখ্যা —	
৭.৩. এনিমেল অ্যাটেন্ডেন্ট সংখ্যা —	
৭.৪. অফিস সহকারী/জনবল ব্যবস্থাপনা কর্মকর্তা	
৭.৫. ল্যাব টেকনিশিয়ান —	
৭.৬. পরিচ্ছন্নতা কর্মী/সহকারী —	
৭.৭. অন্যান্য.....	

৮. প্রয়োজনীয় নথিপত্র সংযুক্তি:

৮.১. হাসপাতালের জমি/ ফ্লোর স্পেস সংক্রান্ত দলিলের কপি	
৮.২. হাসপাতাল অপারেশনাল ম্যানুয়াল	
৮.৩. বৈধ ট্রেড লাইসেন্স.....	
৮.৪. আপডেটেড আয়কর সার্টিফিকেট.....	
৮.৫. পরিবেশ অধিদপ্তরের অনাপত্তি সনদ (NOC)	
৮.৬. ব্যাংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট (আর্থিক সক্ষমতার প্রমাণ).....	
৮.৭. হাসপাতালের নকশা/লেআউট পরিকল্পনা	
৮.৮. মাসিক রোগ সংক্রান্ত প্রতিবেদন প্রেরণের অঙ্গীকারপত্র	
৮.৯. বর্জ্য অপসারণ চুক্তিপত্র (লাইসেন্সপ্রাপ্ত ভেটেরার সাথে, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে).....	
৮.১০. প্রয়োজনীয় ফিস ও ভ্যাট প্রদান পূর্বক চালানের কপি.....	
৮.১১. অন্যান্য.....	

৯. অন্যান্য তথ্য (যদি থাকে):

স্বাক্ষর ও সীল:

(আবেদনকারীর নাম, পদবি ও প্রতিষ্ঠানের নামসহ সীল)

তারিখঃ

বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ (প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করা যাবে)