



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

মুজিব বর্ষে স্বাস্থ্য খাত
এগিয়ে যাবে অনেক ধাপ

স্মারক নং- স্বা:অধি:/হ:সা:ম্যা:/ শিশু বিকাশ কেন্দ্র জনবল নিয়োগ (১-১০)/২০২০-২১/ ১৩৬

তারিখঃ ১০/০৪/২০২১খ্রিঃ

নিয়োগপত্র

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের স্বাস্থ্য অধিদপ্তরাধীন ৪র্থ স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর (HPNSP) কর্মসূচীর অন্তর্ভুক্ত “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট (HSM)” শীর্ষক অপারেশনাল প্লানের আওতায় অর্থ বিভাগের বাজেট অনুবিভাগ-১ শাখা-৪ এর নং ০৭.১০৪.০১৪.২৭০১.১৩৪.২০১৭-২৭৬ তারিখ- ২৪/০৪/২০১৭খ্রিঃ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৩.০০২.০১৫.১৮-৩০৩ তারিখঃ ০৮/১০/২০১৮খ্রিঃ মোতাবেক সাকুল্য বেতনে (কনসুলিডেটেড পে) সম্পূর্ণ অস্থায়ী ভিত্তিতে “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট” অপারেশনাল প্লানের (যোগদানের তারিখ হতে জুন ২০২২খ্রিঃ অথবা প্রকল্পের মেয়াদ পর্যন্ত) মেয়াদকালীন সময় পর্যন্ত “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট” এর স্মারক নং- স্বা:অধি:/হ:সা:ম্যা:/ শিশু বিকাশ কেন্দ্র জনবল নিয়োগ (১-১০)/২০২০/৯৮৯ তারিখঃ-০৬/১০/২০২০খ্রিঃ এবং স্মারক নং- স্বা:অধি:/হ:সা:ম্যা:/শিশু বিকাশ কেন্দ্র জনবল নিয়োগ (১-১০)/২০২০/১০২৬ তারিখঃ-১২/১১/২০২০খ্রিঃ মোতাবেক নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির আলোকে গত ২৬/০১/২০২১খ্রিঃ তারিখে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক গঠিত নিয়োগ কমিটির সুপারিশের প্রেক্ষিতে স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৩.০০২.০৫৯.১৭-১০৯ তারিখঃ ২৮/০৩/২০২১খ্রিঃ মোতাবেক অপেক্ষমান তালিকা থেকে নিয়োগের অনুমোদনক্রমে “সেকেন্ডারী ও টারশিয়ারী লেভেল হাসপাতালসমূহে শিশু বিকাশ কেন্দ্র স্থাপন” শীর্ষক প্রকল্পের জন্য (০১ জুলাই ২০১৭-৩০ জুন ২০২২ ইং পর্যন্ত অথবা প্রকল্পের মেয়াদ পর্যন্ত) নিম্নবর্ণিত প্রার্থীগণকে তাঁর / তাঁদের নামের পার্শ্বে প্রদর্শিত পদ, গ্রেড ও সাকুল্য বেতন (জাতীয় বেতন স্কেল ২০১৫ অনুযায়ী) বর্ণিত শর্ত মোতাবেক অস্থায়ী নিয়োগ প্রদান করা হলোঃ

ক্রমিক	রোল নং	প্রার্থীর নাম, পিতা/মাতা/স্বামীর নাম	স্থায়ী ঠিকানা	পদের নাম	গ্রেড ও সাকুল্য বেতন
১।	1300128	NAME : SOWRAB MAHMUD FATHER : NURUL ISLAM MOTHER : ROWSHANARA BEGUM	VILL-BHATTABARI, P.O-JOYDA P.S-MUKTAGACHHA DIST- MYMENSINGH	ট্রেনিং কো- অর্ডিনেটর	গ্রেড-৯ সাকুল্য বেতন ৩৫,৬০০/-

শর্তাবলীঃ

- আপনার নিজ ব্যবস্থাপনায় সংশ্লিষ্ট জেলার সিভিল সার্জন কর্তৃক আপনার শারীরিক যোগ্যতা সম্পর্কে প্রয়োজনীয় সনদপত্র (ডোপ-টেষ্টের রেজাল্টসহ) চাকুরীতে যোগদানের সময় দাখিল করতে হবে। আপনার স্বাস্থ্য পরীক্ষার প্রতিবেদনে কোন বিরূপ মন্তব্য থাকলে এবং তা সরকারী দায়িত্ব পালনে ব্যাঘাত সৃষ্টি করেছে পারে বলে প্রতীয়মান হলে এবং মিথ্যা তথ্য প্রমানিত হলে কর্তৃকপক্ষ আপনার এ নিয়োগ বাতিল করতে পারবেন।
- পুলিশ কর্তৃক গোপনীয় প্রতিবেদনে আপনার স্থায়ী ঠিকানা, কোন প্রকার বিরূপ মন্তব্য ও প্রদত্ত সনদপত্র সম্পর্কে ভবিষ্যতে কোন গরমিল প্রমানিত হলে আপনার এ নিয়োগ পত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চাকুরীতে যোগদানের সময় আপনার সকল সনদপত্রের মূলকপি প্রদর্শনপূর্বক সত্যায়িত ফটোকপি জমা দিতে হবে।
- চাকুরীর মেয়াদ “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট (HSM)” শীর্ষক অপারেশনাল প্লানের (যোগদানের তারিখ হতে ৩০ জুন ২০২২খ্রিঃ অথবা প্রকল্পের মেয়াদ পর্যন্ত) মেয়াদ পর্যন্ত বলবৎ থাকবে।
- এ নিয়োগপত্রের সুনির্দিষ্ট ভাবে বর্ণিত হয়নি এরূপ ক্ষেত্রে সরকারের প্রচলিত আইন, আদেশ, বিধিমালা এবং সরকার কর্তৃক নির্ধারিত বিধি-বিধান দ্বারা নিয়োগ নিয়ন্ত্রিত হবে।
- উপর্যুক্ত শর্তাবলীর আওতায় এ নিয়োগপত্র গ্রহণে সম্মত থাকলে আগামী ০২/০৫/২০২১খ্রিঃ তারিখ আবশ্যিকভাবে আপনাকে লাইন ডাইরেক্টর, হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট (এইচএসএম) কার্যালয়ে (সকাল ১০.০০ ঘটিকা হতে বিকাল ০৪.০০ ঘটিকা) যোগদান করতে হবে। উক্ত তারিখে যোগদানে ব্যর্থ হলে আপনার নিয়োগপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
- যোগদানের সময় এ নিয়োগ পত্রের মূলকপি প্রদর্শনপূর্বক এর ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- চাকুরীতে যোগদানের জন্য আপনাকে কোনপ্রকার টিএ/ডিএ দেয়া হবে না।

৯. “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট (HSM)” শীর্ষক অপারেশনাল প্লানের মেয়াদ শেষে পদটি স্বয়ংক্রিয়ভাবে বিলুপ্ত হবে এবং এই নিয়োগপত্রই অব্যাহতিপত্র বলে গণ্য হবে।
১০. “হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট (HSM)” শীর্ষক অপারেশনাল প্লানের (যোগদানের তারিখ হতে জুন ২০২২খ্রি: অথবা প্রকল্পের মেয়াদ পর্যন্ত) মেয়াদ শেষে চাকুরী অব্যাহত রাখার জন্য কোন প্রকার দাবী করা যাবে না।

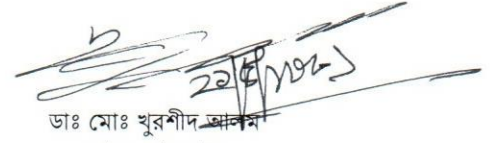
স্বাস্থ্য

ডাঃ মোঃ খুরশীদ আলম
লাইন ডাইরেক্টর
হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
e-mail: ihsm@ld.dghs.gov.bd
ফোন নং-০২-৫৫০৬৭১৫০

স্মারক নং- স্বা:অধি:/হ:সা:ম্যা:/ শিশু বিকাশ কেন্দ্র জনবল নিয়োগ (১-১০)/২০২০-২১/ ২৫৫ ২/(১১) তারিখঃ ১৯/০৪/২০২১খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি/প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

১. মাননীয় মন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়। (দৃষ্টি আকর্ষণঃ মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব)
২. মাননীয় প্রতিমন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়। (দৃষ্টি আকর্ষণঃ প্রতিমন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব)
৩. সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়। (দৃষ্টি আকর্ষণঃ সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব)
৪. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২। (দৃষ্টি আকর্ষণঃ সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)
৫. অতিরিক্ত সচিব (আ:ব্য:অ:), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৬. যুগ্ম-সচিব (প্রকল্প বাস্তবায়ন), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৭. চীফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
৮. পরিচালক, প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৯. প্রোগ্রাম ম্যানেজার/ ডেপুটি প্রোগ্রাম ম্যানেজার, হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১০. জনাব/জনাবা.....
১১. অফিস কপি।



ডাঃ মোঃ খুরশীদ আলম
লাইন ডাইরেক্টর
হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।