

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর  
আইপিএইচ স্কুল রোড,  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

নং-৪৫.০৩.০০০০.০০১.৯৯.০০১.১৯-

২৪০৫

তারিখঃ ০৯ / ১২ / ২০২০ খ্রি.

নার্সিং কর্মকর্তা নিয়োগ/পদায়ন বিজ্ঞপ্তি

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের অধীনে বিভিন্ন প্রশিক্ষণ/প্রকল্প প্রণয়ন ও বাস্তবায়ন/ পিএমআইএস আপডেটকরণ/ স্থানীয় পর্যায়ে প্রশিক্ষণে কাজ করা/ বাজেট প্রস্তুত/ এমআইএস/ এইচআরডি ইত্যাদি বিষয়ে সংযুক্তিতে কাজ করার জন্য সরকারি হাসপাতালে কর্মরত সিনিয়র স্টাফ নার্সগণের মধ্য হতে নিম্নবর্ণিত শর্তসাপেক্ষে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে।

(ক) কম্পিউটার পরিচালনায় দক্ষ ও কম্পিউটার প্রশিক্ষণের সনদ থাকতে হবে।

(খ) আইটি বিষয়ে জ্ঞান বাধ্যতামূলক।

(গ) বয়স ৩৭ এর মধ্যে হতে হবে (১৭/১২/২০২০ এর মধ্যে)।

(ঘ) প্রকল্প প্রণয়ন ও বাস্তবায়নে দক্ষ হতে হবে।

(ঙ) আর্থিক বিষয়ে আগ্রহী হতে হবে।

(চ) শারীরিকভাবে সুস্থ এবং মাঠ পর্যায়ে ভ্রমণে আগ্রহী হতে হবে।

(ছ) জেলা পর্যায়ে অবস্থান করে দায়িত্ব পালনে ইচ্ছুক।

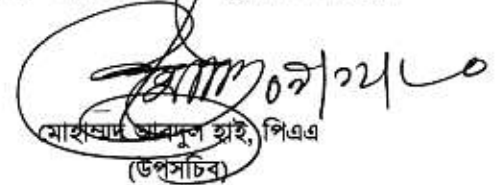
(জ) এমএসএন/ এমপিএইচ ডিগ্রী পাশ বা সমমানের পাশ (সরকারী প্রতিষ্ঠান হতে ডিগ্রী সম্পন্নকারীগণ অগ্রাধিকার পাবেন)।

(ঝ) ইংরেজি Reading, Writing, Speaking, Listening- এ দক্ষ হতে হবে।

(ঞ) কম্পিউটারে বাংলা ফন্ট টাইপে নিকস, ইউনিকোড, বিজয় কী-বোর্ড ব্যবহারে দক্ষ হতে হবে।

(ট) বিভাগীয় বা শৃঙ্খলাজনিত কোন অভিযোগ নাই মর্মে প্রার্থী কর্তৃক প্রত্যয়ন দিতে হবে।

আগ্রহী প্রার্থীদের আগামী ১৭ ডিসেম্বর ২০২০ খ্রি.তারিখের মধ্যে আবেদনের হার্ডকপি (ই-মেইল মারফত গ্রহণযোগ্য নহে) নিম্নবর্ণিত ছক মোতাবেক মহাপরিচালক, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা বরাবর জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

  
মোহাম্মদ আবদুল হাই, পিএ  
(উপসচিব)

পরিচালক (প্রশাসন ও শিক্ষা)

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।

ইমেইলঃ [info@dgnm.gov.bd](mailto:info@dgnm.gov.bd)

নং-৪৫.০৩.০০০০.০০১.৯৯.০০১.১৯-

২৪০৫/১ (৫০০)

তারিখঃ ০৯ / ১২ / ২০২০ খ্রি.

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

- ১। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল (সকল).....।
- ২। পরিচালক, বিশেষায়িত হাসপাতাল (সকল) .....।
- ৩। সিভিল সার্জন (সকল জেলা) .....।
- ৪। জেলা পাবলিক হেলথ নার্স (সকল জেলা) .....।
- ৫। সহকারী পরিচালক (নার্সিং), পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয় (সকল বিভাগ).....।
- ৬। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (সকল উপজেলা) .....।
- ৭। তত্ত্বাবধায়ক/সেবা-তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, জেনারেল হাসপাতাল/জেলা সদর হাসপাতাল (সকল).....।
- ৮। মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৯। উপ-পরিচালক, পিএমআইএস শাখা, অত্র অধিদপ্তর (ওয়েবসাইটে প্রকাশ করার নির্দেশ প্রদান করা হ'ল)।
- ১০। জনাব .....

বরাবর,

মহাপরিচালক  
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর  
আই পি এইচ স্কুল রোড,  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২

পাসপোর্ট সাইজের ছবি

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ

বিষয়ঃ নার্সিং কর্মকর্তা হিসেবে নিয়োগের/পদায়নের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মান প্রদর্শন পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর এর স্মারক নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০১.৯৯.০০১.১৯- তারিখঃ ০৯-১২-২০২০খ্রিঃ অনুযায়ী প্রকল্পে নার্সিং কর্মকর্তা হিসেবে নিয়োগের আবেদন আহ্বান করা হয়। উক্ত স্মারকের আলোকে আমি একজন আগ্রহী প্রার্থী হিসেবে আবেদন করছি।

ক্রম	বিষয়	তথ্য			
১.	নাম				
২.	পদবি				
৩.	পিতার নাম				
৪.	বর্তমান কর্মস্থল				
৫.	জন্ম তারিখ				
৬.	বয়স	..... বছর..... মাস..... দিন.....(১৭/১২/২০২০ তারিখে)			
৭.	সরকারি চাকুরিতে প্রথম যোগদানের তারিখ				
৮.	সরকারি কর্ম কমিশন কর্তৃক দেয়া রেজি.নং				
৯.	বর্তমান গ্রেড ও বেতন স্কেল				
১০.	নার্সিং শিক্ষাগত যোগ্যতা	পরীক্ষার নাম	বিষয়	প্রতিষ্ঠানের নাম	পাশের সন
		ক) বিএসসি ইন নার্সিং/বিএসসি ইন পাবলিক হেলথ নার্সিং			
		খ) এমএসসি ইন নার্সিং/এমপিএইচ			
		গ) পিএইচডি ইন নার্সিং			
১১.	বিভাগীয় মামলা আছে কিনা	হ্যাঁ/না			
	(ক) থাকলে কোন পর্যায়ে আছে?				
১২.	কম্পিউটার পরিচালনায় দক্ষতা আছে কি না?	হ্যাঁ/না (সনদ থাকলে যুক্ত করুন)			
১৩.	প্রকল্প প্রণয়ন ও বাস্তবায়নে ইচ্ছুক কি না?	হ্যাঁ/না			
১৪.	জেলা পর্যায়ে অবস্থান করে দায়িত্ব পালনে ইচ্ছুক কি না?	হ্যাঁ/না			
১৫.	ইংরেজিতে Reading, Writing, Speaking, Listening দক্ষতা আছে কি না?	হ্যাঁ/না (সনদ থাকলে যুক্ত করুন)			
১৬.	ই-মেইল আইডি				
১৭.	মোবাইল নং				

সংযুক্তঃ

- ১। আবেদনের ছক ০১ (এক) কপি।
- ২। নার্সিং শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ ও ট্রান্সক্রিপ্টের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৩। শারীরিক সুস্থতার মেডিকেল সনদ ০১ (এক) কপি।
- ৪। বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্রার্থী কর্তৃক প্রত্যয়ন পত্র।
- ৫। কম্পিউটার প্রশিক্ষণের সনদ এর ফটোকপি।
- ৬। ইংরেজি প্রশিক্ষণের সনদ এর ফটোকপি।

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ

নামঃ

পদবিঃ