

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

স্মারক নং-৪৫.০৩.০০০০.০০৫.৯৯.০০১.২০.১৬

তারিখঃ ০৮ /০১/২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ

বিষয়ঃ তথ্য কমিশন বাংলাদেশের বার্ষিক প্রতিবেদনে অন্তর্ভুক্তির লক্ষ্যে তথ্য অধিকার বিষয়ক সময়িত তথ্যাদি প্রেরণ।

সূত্রঃ স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের স্মারক নং- ৫৯.০০.০০০০.১০৮.২২.০০১.২৩-১৫ তারিখ- ০২/০১/২০২৪খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত বিষয়ে দৃষ্টি আকর্ষণ করছি। স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের অধিন নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর এর সময়িত তথ্যাদি (০১/০১/২০২৩ হতে ৩১/১২/২০২৩ পর্যন্ত) তথ্য কমিশনের বার্ষিক প্রতিবেদনে অন্তর্ভুক্তির লক্ষ্যে নির্ধারিত ছক মোতাবেক তথ্য, মহোদয়ের সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো।

সংযুক্ত-০২ পাতা।


মাকসুরা নূর এনডিসি
৪/১/২০২৪

(অতিরিক্ত সচিব)

মহাপরিচালক

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।

ই-মেইল-info@dgnm.gov.bd

সচিব

স্বাস্থ্য শিক্ষা বিভাগ

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

দৃঃআঃ যগ্মসচিব ও দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা(আরটিআই)।

অনুলিপি: জাতার্থে

১। অতিরিক্ত সচিব (চিকিৎস শিক্ষা) স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান মন্ত্রণালয়।

২। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান মন্ত্রণালয়।

৩। উপসচিব (পার-২ শাখা) স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান মন্ত্রণালয়।

তথ্য কমিশন বার্ষিক প্রতিবেদনে অভিভূত লক্ষ্য ২০২৩ সালের সমন্বিত তথ্যাদি
 (০১ জানুয়ারি ২০২৩ থেকে ৩১ ডিসেম্বর ২০২৩)

ক্রম ক.নং	কর্তৃপক্ষের দলের নাম	তথ্য অধিকার কর্তৃপক্ষের নাম	অন্তর্বেচকৃত তথ্য না দেওয়ার স্থানে নিষ্পত্তিকৃত আবেগনের সংখ্যা ।	দায়িত্বশীল কর্তৃক তৈরি সিদ্ধান্তের বিবরণে আপ্লিকে সংখ্যা।	অগ্রিম কর্তৃপক্ষ বিষয়ের দায়িত্বশীল কর্মকর্তার সিদ্ধান্তের বিবৃক্ষে গৃহীত শাস্তিবলুক ব্যবস্থার সংখ্যা।	তথ্য অধিকার (তথ্য প্রচার ও সংক্রান্ত) বিষয়ের কার্যকলালা, বিবরণ।	কর্তৃপক্ষ (তথ্য প্রচার ও সংক্রান্ত) বিষয়ের কার্যকলালা, বিবরণ।	তথ্য অধিকার (তথ্য প্রচার ও সংক্রান্ত) বিষয়ের কার্যকলালা, বিবরণ।	তথ্য অধিকার অইনের থার্ম।
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮	০৯	১০
নাম্বিং ও নিওয়াইফ র অধিদপ্তর	০৬(ছয়) টি	০৪ (চার) টি	নাই	০২ (দুই) টি	০১ (এক) টি	নাই	নাই	নাই	নাই

(কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)
 নাম:.....
 পদবী:.....
 ঠিকানা:.....