

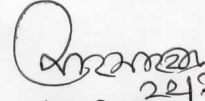
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা সমাজসেবা কার্যালয়
১২৬/১১, উত্তর চাষাড়া
নারায়ণগঞ্জ।

স্মারক নম্বর- ৪১.০১.৬৭০০.০০০.১৬.০০১.২১. ৪৬৬

তারিখ: ২২.০৯.২০২১খ্রি:

বিষয়: ক্যান্সার, কিডনী, জন্মগত হৃদরোগ, স্ট্রোক প্যারালাইজড, লিভার সিরোসিস এবং থ্যালাসেমিয়া রোগীর আর্থিক সহায়তা সংক্রান্ত জেলা যাচাই বাছাই ও বাস্তবায়ন কমিটির সভায় অংশগ্রহণ সংক্রান্ত।

আগামী ২৮ সেপ্টেম্বর ২০২১ মঙ্গলবার বেলা ১২.১৫ ঘটিকায় জেলা প্রশাসক, নারায়ণগঞ্জ মহোদয়ের সভাপতিত্বে তাঁর সম্মেলন কক্ষে নারায়ণগঞ্জ জেলার ক্যান্সার, কিডনী, জন্মগত হৃদরোগ, স্ট্রোক প্যারালাইজড, লিভার সিরোসিস এবং থ্যালাসেমিয়া রোগীদের আর্থিক সহায়তা সংক্রান্ত জেলা যাচাই বাছাই ও বাস্তবায়ন কমিটির সভা অনুষ্ঠিত হবে। উক্ত সভায় যথা সময়ে অংশগ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হল।


২২/৯/২০২১

উপপরিচালক

নারায়ণগঞ্জ

ফোন-৭৬৩৩৯৭৮

dd.narayanganj@dss.gov.bd

বিতরণ: (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সিভিল সার্জন, নারায়ণগঞ্জ।
- ২। চেয়ারম্যান, (নারায়ণগঞ্জ সদর/বন্দর/সোনারগাঁ/রূপগঞ্জ/আড়াইহাজার উপজেলা পরিষদ), নারায়ণগঞ্জ।
- ৩। উপজেলা নির্বাহী অফিসার, (নারায়ণগঞ্জ সদর/বন্দর/সোনারগাঁ/রূপগঞ্জ/আড়াইহাজার), নারায়ণগঞ্জ।
- ৪। জনাব....., নারায়ণগঞ্জ।
- ৫। দফতর কপি।