

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
লাইন ডাইরেক্টর এর কার্যালয়  
কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি)  
বিএমআরসি ভবন (২য় তলা), মহাখালী, ঢাকা।  
ওয়েব সাইট : [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd)  
ই-মেইল: [cbhc@ld.dghs.gov.bd](mailto:cbhc@ld.dghs.gov.bd)  
ফোনঃ- ৯৮৮০৭৪৫, ফ্যাক্স- ৯৮৪২৯০০

স্মারক নং- সিবিএইচসি/এমএইচডি- ৩৪/২০১৭/ ৩০৭

তারিখঃ ১২/১২/২০১৯খ্রিঃ

বরাবর,  
লাইন ডাইরেক্টর  
এমআইএস,  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

**বিষয় : ২৬টি জেলার ৮৭টি উপজেলায় প্রতিটি সিসির জন্য ০৫-০৭ (পাঁচ - সাত) জন মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই কার্যক্রমের লিংকটি DGHS- অয়েব সাইডে স্থাপন প্রসঙ্গে।**

উপর্যুক্ত বিষয়ে আপনার দৃষ্টি আর্ষণপূর্বক পূর্বক জানানো যাচ্ছে যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্বাস্থ্যসেবা বিভাগের স্বাস্থ্য অধিদপ্তরাধীন ৪র্থ এইচপিএনএসপি অন্তর্ভুক্ত কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি) অপারেশনাল প্লানের আওতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় ও অর্থ মন্ত্রণালয় অনুমোদিত কাজের বিনিময়ে প্রণোদনভাতা প্রদান ভিত্তিক সম্পূর্ণ অস্থায়ীভিত্তিতে সিবিএইচসি অপারেশনাল প্লানের (জানুয়ারী ২০১৭- জুন ২০২২) মেয়াদকালীন এক (১) বছরের জন্য ২য় পর্যায়ে ২৬টি জেলার ৮৭টি উপজেলায় প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য পাঁচ (০৫ থেকে ০৭) জন করে মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাইয়ের সিদ্ধান্ত গ্রহণ করা হয়েছে। নিম্নে বর্ণিত শর্তসাপেক্ষে প্রকৃত বাংলাদেশী নাগরিকের নিকট হতে অনলাইনে আবেদন আহ্বান করা যাচ্ছে। যে সকল উপজেলায় বাছাই করা হবে তার তালিকা ওয়েব সাইডে পাওয়া যাবে।

আবেদনকারীর বয়স ১২/০১/২০২০ ইং তারিখে ১৮ হতে ৪৫ বছর এবং ন্যূনতম এসএসসি পাস/ সমমানের পরীক্ষায় পাস হতে হবে এবং এন্ড্রয়েড স্মার্টফোন, কম্পিউটার, ই-মেইল বিষয়ে অভিজ্ঞতা থাকতে হবে।

আগ্রহী প্রার্থীগণকে আগামী ১২/০১/২০২০ তারিখে অফিস সময়ের মধ্যে সিবিএইচসি [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd) ও স্বাস্থ্য অধিদপ্তর [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd) এর ওয়েব সাইডের মাধ্যমে আবেদন/ দরখাস্ত দাখিল/ জমা দেওয়ার অনুরোধ করা হয়েছে। লিংকটি <http://cc.recruitmentbd.net/> এর ওয়েব সাইটে, [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd) প্রকাশ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তঃ ১। বিজ্ঞপ্তি ০১ পাতা  
২। পত্র ০১ প্রস্থ

(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আবুল হাসেম খান)

লাইন ডাইরেক্টর

কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি)  
বিএমআরসি ভবন (২য় তলা), মহাখালী, ঢাকা।

স্মারক নং- সিবিএইচসি/এমএইচডি- ৩৪/২০১৭/ ৪০৭

তারিখঃ ১২/১২/২০১৯খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো :

১. সচিব, স্বাস্থ্যসেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়। দৃঃ আঃ সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব।
২. মহা- পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃঃ আঃ সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)।
৩. ব্যবস্থাপনা পরিচালক, কমিউনিটি ক্লিনিক স্বাস্থ্য সহায়তা ট্রাস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
৪. পরিচালক প্রশাসন, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। মহাখালী, ঢাকা।

৫. লাইন ডাইরেক্টর সংশ্লিষ্ট অপারেশনাল প্লান, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৬. পরিচালক (স্বাস্থ্য) ঢাকা/খুলনা/বরিশাল/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/ময়মনসিংহ/রংপুর/সিলেট বিভাগ। দৃঃ আঃ উপ-পরিচালক স্বাস্থ্য( ডিভিশনাল লেভেল ম্যানেজার, সিবিএইচসি)।
৭. সিভিল সার্জন, ঢাকা, গোপালগঞ্জ, মাদারীপুর, মানিকগঞ্জ, নরসিংদি, কিশোরগঞ্জ, কক্সবাজার, চাঁদপুর, বান্দরবান, খাগড়াছড়ি, কুমিল্লা, বগুড়া, সিরাজগঞ্জ, যশোর, ঝিনাইদহ, সাতক্ষীরা, খুলনা, পটুয়াখালী, রংপুর, দিনাজপুর, নীলফামারী, সিলেট, সুনামগঞ্জ, মৌলভীবাজার, জামালপুর, ময়মনসিংহ।
৮. প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
৯. হিসাব শাখা, সিবিএইচসি।
১০. চেয়ারম্যান, আনজা করপোরেশন লি: ,মোহাম্মদপুর,ঢাকা
১১. অফিস নথি।

*Handwritten signature*

(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আবুল হাসেম খান)

লাইন ডাইরেক্টর

কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি)

বিএমআরসি ভবন (২য় তলা), মহাখালী, ঢাকা।

*Handwritten signature*  
২০১২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
লাইন ডাইরেক্টর এর কার্যালয়  
কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি)  
বিএমআরসি ভবন (২য় তলা), মহাখালী, ঢাকা।  
ওয়েব সাইট : [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd)  
ই-মেইল: [cbhc@ld.dghs.gov.bd](mailto:cbhc@ld.dghs.gov.bd)  
ফোনঃ- ৯৮৮০৭৪৫, ফ্যাক্স- ৯৮৪২৯০০

স্মারক নং- সিবিএইচসি/এমএইচডি- ৩৪/২০১৭/ ৪৫০৬

তারিখঃ ২২/১২/২০১৯খ্রিঃ

বরাবর,  
উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা  
(সংযুক্ত: ২৬ জেলার ৮৭ উপজেলা)

**বিষয় : প্রতিটি সিসির জন্য ০৫-০৭ (পাঁচ - সাত) জন মান্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই কার্যক্রম প্রসঙ্গে।**

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্বাস্থ্যসেবা বিভাগের স্বাস্থ্য অধিদপ্তরধীন ৪র্থ এইচপিএনএসপি অর্ন্তভুক্ত কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি) অপারেশনাল প্লানের আওতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় এবং অর্থ মন্ত্রণালয় অনুমোদিত (কপিসংযুক্ত) কাজের বিনিময়ে প্রণোদনভাতা প্রদান ভিত্তিক সম্পূর্ণ অস্থায়ীভিত্তিতে সিবিএইচসি অপারেশনাল প্লানের (জানুয়ারী ২০১৭-জুন ২০২২) মেয়াদকালীন এক (০১) বছরের জন্য ২য় পর্যায়ে ২৬ জেলার ৮৭ (নাম নিম্নে বর্ণিত) উপজেলার প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য ০৫-০৭ (পাঁচ-সাত) জন করে অনলাইন পরীক্ষার মাধ্যমে মান্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই করার কার্যক্রম গ্রহণ করা হয়েছে।

এ পরিপ্রেক্ষিতে আগামী ১২/০১/২০২০ তারিখের মধ্যে মান্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার পরিচালন নির্দেশিকায় নির্দেশিত শর্তানুসারে সংশ্লিষ্ট জেলার আওতাধীন ২৬টি জেলার ৮৭টি উপজেলায় প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য ০৫-০৭ (পাঁচ - সাত) জন করে মান্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই কার্যক্রমের অনলাইন লিখিত পরীক্ষা সম্পন্ন করার জন্য প্রয়োজনীয় সহযোগীতা ও ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য আপনাকে বিশেষ ভাবে অনুরোধ করা হল। উল্লেখ্য, অনলাইন পরীক্ষায় প্রাথমিকভাবে এমএইচডি হিসেবে উত্তীর্ণদের তালিকা মৌখিক পরীক্ষার জন্য উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা পরবর্তীতে বরাবর প্রেরণ করা হবে।

উল্লেখ্য, ([www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd) ও [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd))-এর মাধ্যমে অনলাইন আবেদন ও লিখিত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে হবে।

সংযুক্তি :

- ১। বিজ্ঞপ্তি ও সংশ্লিষ্ট জেলা ও উপজেলার তালিকা ও লিংক
- ২। অনলাইন আবেদন পত্র ও জমা দেওয়ার নির্দেশনা
- ৩। এমএইচডিদের লিখিত/ব্যবহারিক পরীক্ষা বিষয়ক নির্দেশনা

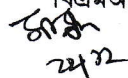
মান্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই কার্যক্রম চলাকালীন পরীক্ষক হিসেবে সিবিএইচসি কর্মকর্তা/ সংশ্লিষ্ট টেকনিকেল এসিস্টেন্ট সিবিএইচসিকে এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর এর সাথে সমন্বয় করে অনলাইন আইটি/লিখিত পরীক্ষা পরিচালনার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।



(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আবুল হাসেম খান)

লাইন ডাইরেক্টর, সিবিএইচসি।

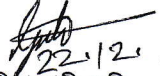
বিএমআরসি ভবন(২য়তলা), মহাখালী ঢাকা।



স্মারক নং- সিবিএইচসি/এমএইচডি- ৩৪/২০১৭/ ৫৮৬/১ (৩২)  
অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো :

তারিখঃ ১১/১২/২০১৯খ্রিঃ

১. সচিব, স্বাস্থ্যসেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়। দৃঃআঃ সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব।
২. মহা- পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃঃ আঃ সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)।
৩. ব্যবস্থাপনা পরিচালক, কমিউনিটি ক্লিনিক স্বাস্থ্য সহায়তা ট্রাস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
৪. পরিচালক প্রশাসন, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। মহাখালী, ঢাকা।
৫. লাইন ডাইরেক্টর, এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৬. লাইন ডাইরেক্টর সংশ্লিষ্ট অপারেশনাল প্লান, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৭. পরিচালক (স্বাস্থ্য) ঢাকা/ খুলনা /বরিশাল/চট্টগ্রাম/রাজশাহী /ময়মনসিংহ/রংপুর/সিলেট বিভাগ। দৃঃ আঃ উপ-পরিচালক স্বাস্থ্য( ডিভিশনাল লেভেল ম্যানেজার, সিবিএইচসি)।
৮. সিভিল সার্জন, ঢাকা, গোপালগঞ্জ, মাদারীপুর, মানিকগঞ্জ, নরসিংদি, কিশোরগঞ্জ, কক্সবাজার, চাঁদপুর, বান্দরবান, খাগড়াছড়ি, কুমিল্লা, বগুড়া, সিরাজগঞ্জ, যশোর, বিনাইদহ, সাতক্ষীরা, খুলনা, পটুয়াখালী, রংপুর, দিনাজপুর, নীলফামারী, সিলেট, সুনামগঞ্জ, মৌলভীবাজার, জামালপুর, ময়মনসিংহ।
৯. প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
১০. হিসাব শাখা, সিবিএইচসি।
১১. চেয়ারম্যান, আনজা করপোরেশন লিঃ, মোহাম্মদপুর, ঢাকা
১২. অফিস নথি।

  
22.12.19

ডাঃ গীতা রানী দেবী

ডিপিএম (সিএম) সিবিএইচসি।

বিএমআরসি ভবন(২য়তলা), মহাখালী ঢাকা।

মোবাঃ ০১৫৫৬-৭৭৩২৫৯

০১৭৪০৮৭২৮৩২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
লাইন ডাইরেক্টর এর কার্যালয়  
কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি)  
বিএমআরসি ভবন (২য় তলা), মহাখালী, ঢাকা।  
ওয়েব সাইট : [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd)  
ই-মেইল: [cbhc@ld.dghs.gov.bd](mailto:cbhc@ld.dghs.gov.bd)  
ফোনঃ- ৯৮৮০৭৪৫, ফ্যাক্স- ৯৮৪২৯০০

স্মারক নং- সিবিএইচসি/এমএইচডি- ৩৪/২০১৭/ ৩৩৮২

তারিখঃ ১২/১২/২০১৯খ্রিঃ

বিজ্ঞপ্তি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্বাস্থ্যসেবা বিভাগের স্বাস্থ্য অধিদপ্তরধীন ৪র্থ এইচপিএনএসপি অন্তর্ভুক্ত কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার (সিবিএইচসি) অপারেশনাল প্লানের আওতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় ও অর্থ মন্ত্রণালয় অনুমোদিত কাজের বিনিময়ে প্রণোদনভাতা প্রদান ভিত্তিক সম্পূর্ণ অস্থায়ীভিত্তিতে সিবিএইচসি অপারেশনাল প্লানের (জানুয়ারী ২০১৭ - জুন ২০২২) মেয়াদকালীন এক (১) বছরের জন্য ২য় পর্যায়ে ২৬টি জেলার ৮৭টি (নাম নিম্নে বর্ণিত) উপজেলায় প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য পাঁচ (০৫ থেকে ০৭) জন করে মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাইয়ের সিদ্ধান্ত গ্রহণ করা হয়েছে। নিম্নে বর্ণিত শর্তসাপেক্ষে প্রকৃত বাংলাদেশী নাগরিকের নিকট হতে অনলাইনে আবেদন আহ্বান করা যাচ্ছে।

আবেদনকারীর বয়স ১২/০১/২০২০ ইং তারিখে ১৮ হতে ৪৫ বছর এবং ন্যূনতম এসএসসি পাস/ সমমানের পরীক্ষায় পাস হতে হবে এবং এন্ড্রয়েড, স্মার্টফোন কম্পিউটার, ইমেইল বিষয়ে অভিজ্ঞতা থাকতে হবে।

আগ্রহী প্রার্থীগণকে আগামী ১৫ (পনের) কর্মদিবসের মধ্যে সিবিএইচসি এর ওয়েব সাইডে [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd) ও [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd) আবেদন/ দরখাস্ত দাখিল/ জমা দেওয়ার অনুরোধ করা হল।

কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকে কর্তৃপক্ষ যে কোন আবেদন অথবা সকল আবেদন গ্রহণ বা বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করে। এ ক্ষেত্রে কোন ধরনের ভদ্রির প্রার্থীর অযোগ্যতা হিসেবে গণ্য হবে।

আবেদনের শর্ত ও লিখিত পরীক্ষার নিয়মাবলী:

১। শুধুমাত্র নিম্নবর্ণিত ২৬টি জেলা ৮৭টি উপজেলার প্রার্থীগণ আবেদন করতে পারবেন।

- কোটালীপাড়া, মুকসুদপুর, সদর (গোপালগঞ্জ)
- কালকিনি, শিবচর, (মাদারীপুর)
- হরিরামপুর, শিবালয়, দৌলতপুর, ঘিওর, সদর, সিঙ্গাইর (মানিকগঞ্জ)
- পলাশ, সদর, রায়পুরা, বেলাব, মনোহরদী, (নরসিংদী)
- সাতার, কেরানীগঞ্জ, নবাবগঞ্জ, দোহার, (ঢাকা)
- সদর, ভৈরব, অষ্টগ্রাম (কিশোরগঞ্জ)
- উখিয়া, রাসু, সদর, মহেশখালী, টেকনাফ, কুতুবদিয়া, পেকুয়া (কক্সবাজার)
- সদর, শাহরাস্তি, মতলব (উঃ) (চাঁদপুর)
- সদর, (বান্দরবান)
- সদর, রামগড় (খাড়াগাছড়ি)
- মুরাদনগর, নাঙ্গলকোট, (কুমিল্লা)
- রায়গঞ্জ, তাড়াশ, উল্লাপাড়া, কামারখন্দ, বেলকুচি, চৌহালী, শাহজাদপুর (সিরাজগঞ্জ)
- সদর (বগুড়া)
- অভয়নগর, চৌগাছা (যশোর)
- শৈলকুপা, কৌচাদপুর, (ঝিনাইদহ)
- কালিগঞ্জ, শ্যামনগর, (সাতক্ষীরা)
- ফুলতলা, দাকোপ, কয়রা (খুলনা)
- দুমকি, বাউফল, কলাপাড়া, দশমিনা, মির্জাগঞ্জ, গলাচিপা (পটুয়াখারী)

২২.১২.১৭

- S. সদর, বদরগঞ্জ(রংপুর)
- T. সদর, চিরিরবন্দর, বীরগঞ্জ, (দিনাজপুর)
- U. সদর, ডোমার, ডিমলা, জলঢাকা, কিশোরগঞ্জ, সৈয়দপুর, (নীলফামারী)
- V. মেলান্দহু, ইসলামপুর, (জামালপুর)
- W. ফুলপুর, ফুলবাড়ীয়া, (ময়মনসিংহ)
- X. রাজনগর, শ্রীমঙ্গল, বড়লেখা, (মৌলভীবাজার)
- Y. ধর্মপাশা, তাহিরপুর, বিশ্বম্ভরপুর, সদর, দক্ষিণ সুনামগঞ্জ, দিরাই, ছাতক, (সুনামগঞ্জ)
- Z. বিশ্বনাথ, (সিলেট)

২। প্রার্থীকে অবশ্যই স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ওয়েবসাইট [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd) অথবা সিবিএইচসি ওয়েবসাইট [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd)- এই লিংক এ প্রবেশ করে অনলাইন প্রাপ্ত ফরম পূরণ করে আবেদন অনলাইনে জমা দেওয়ার অনুরোধ করা হল।

৩। বাংলা লিখার জন্য Bijoy ইউনিকোড ব্যবহার করতে হবে।

৪। আবেদনকারীর নাম, পিতা/ মাতার নাম /স্বামীর নাম ও পূর্ণ ঠিকানা, ইমেইল আইডি, মোবাইল নম্বর, জেলা, উপজেলা, ইউনিয়ন (১/২/৩) ওয়ার্ডের নাম এবং সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ডের কমিউনিটি ক্লিনিকের নাম উল্লেখ করতে হবে।

৫। প্রার্থীকে অবশ্যই কমিউনিটি ক্লিনিকের কোন ব্লকের বাসিন্দা ব্লকের নাম্বার উল্লেখ করতে হবে।

৬। সদ্যতোলা রশ্মিন ছবি (সাইজ ৩০০x৩০০ পিক্সেল, জেপিইডি ফরমেট) এবং ১০০ কেবি।

৭। স্বাক্ষর এর স্ক্যান কপি ( সাদা ব্যাকগ্রাউন্ড, সাইজ ২৫০ x ১৫০ পিক্সেল, jpg ফরমেট) এবং ১০০ কেবি ।

৮। প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট কমিউনিটি ক্লিনিকের কর্ম এলাকার বাসিন্দা হতে হবে (ইউনিয়নের পুরাতন ওয়ার্ড অনুযায়ী)। সংশ্লিষ্ট এলাকার কোন প্রার্থী না পাওয়া গেলে একই ইউনিয়নের পার্শ্ববর্তী ওয়ার্ডের স্থায়ী বাসিন্দাকে বাছাই করা হবে।

৯। আবেদনকারীর আবেদন অনলাইনে সাবমিট সম্পন্ন হলে তাকে এপ্লিকেশন আইডি পাসওয়ার্ড দেওয়া হবে। এপ্লিকেশন আইডি পাসওয়ার্ডসহ পূরণকৃত আবেদন ফরমটি ডাউনলোড করে লিখিত পরীক্ষার প্রবেশ পত্র পাওয়ার জন্য সংরক্ষণ করতে হবে।

১০। এসএসএস এর মাধ্যমে প্রবেশপত্র ডাউনলোড করার তারিখ জানানো হবে।

১১। লিখিত পরীক্ষা অনলাইনে অনুষ্ঠিত হবে

১২। পরীক্ষা চলাকালীন সময়ে প্রবেশপত্র সশো রাখতে হবে এবং পরীক্ষক/ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দেখতে চাইলে প্রদর্শন করতে হবে।

১৩। এ্যাক্সেস মোবাইল ফোনের মাধ্যমে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে হবে।

১৪। এ্যাক্সেস মোবাইল ফোনের মাধ্যমে [www.communityclinic.gov.bd](http://www.communityclinic.gov.bd) এবং [www.dghs.gov.bd](http://www.dghs.gov.bd) ওয়েব সাইট থেকে এ্যাক্সেস এ্যাপটি ডাউনলোড করে ইনস্টল করতে হবে।

১৫। Application ID & Password ব্যবহার করে লগইন করে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে হবে।

১৬। সম্পূর্ণ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করার জন্য মোবাইলে ইন্টারনেট এর ৪০০-৫০০ Mb Data প্রয়োজন হবে।


১৭। পরীক্ষায় দশ (১০) টি MCQ টাইপ প্রশ্ন দেওয়া হবে।

১৮। ইন্টারনেট, প্রযুক্তি, কম্পিউটার, মোবাইল বিষয়ে প্রাথমিক জ্ঞান যাচাই এবং স্বাস্থ্য বিষয়ে সাধারণ জ্ঞান যাচাইয়ের উদ্দেশ্যে ডিজিটাল পদ্ধতিতে লিখিত ও ব্যবহারিক পরীক্ষা গ্রহণ করা হবে।

১৯। পরীক্ষার জন্য অবশ্যই সকল কে ঘোষিত পরীক্ষাকেন্দ্রে উপস্থিত হতে হবে।

২০। পরীক্ষার জন্য ১৫ মিনিট সময় দেওয়া হবে।

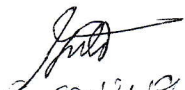
২১। শিক্ষাগত যোগ্যতা, অভিজ্ঞতার-সনদ, সম্প্রতি তোলা দুইকপি রঙিন পাসপোর্ট সাইজের ছবি প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত করে আবেদনের সাথে সংযুক্ত করে জমা দিতে হবে। ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্বের সনদ দাখিল করতে হবে। (মৌখিক পরীক্ষার সময়)

  
22/12/19





- ২২। প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট কমিউনিটি ক্লিনিকের নির্দিষ্ট ব্লকের বাসিন্দা মর্মে নির্বাচিত ওয়ার্ড মেম্বার কর্তৃক প্রদানকৃত সনদ দাখিল করতে হবে। (মৌখিক পরীক্ষার সময়)
- ২৩। লিখিত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্য অবশ্যই পূরণকৃত আবেদন ফরমটি সংগে আনতে হবে।
- ২৫। প্রার্থীকে লিখিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হলে মৌখিক পরীক্ষায় অংশ গ্রহন করতে হবে।
- ২৬। এমএইচডি বাছাইয়ের ক্ষেত্রে মাল্টিপারপাস হেল্থ ভলান্টিয়ার পরিচালন নির্দেশিকায় নির্ধারিত উপজেলা বাছাইকমিটির সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।
- ২৭। এই পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্য কোন ভাতাদি প্রদান করা হবে না।
- ২৮। চূড়ান্তভাবে বাছাইকৃত প্রত্যেক মাল্টিপারপাস হেল্থ ভলান্টিয়ার তার নির্দিষ্ট কর্ম এলাকায় মাসিক কর্ম সম্পাদনের ভিত্তিতে সর্বোচ্চ ৩৬০০/- টাকা প্রণোদন/সম্মানী ভাতা প্রাপ্ত হবেন।
- ২৯। বাছাইকৃত মাল্টিপারপাস হেল্থ ভলান্টিয়ার কোন অবস্থাতেই ভবিষ্যতে তীর কর্মতে বা কর্মকালে সরকারি/রাজস্বকরণ/জাতীয়করণ/স্থায়ীকরণের জন্য দাবী করতে পারবেন না।
- ৩০। কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকে কর্তৃপক্ষ যে কোন আবেদন অথবা সকল আবেদন গ্রহণ বা বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করে। এ ক্ষেত্রে কোন ধরনের তদ্বির প্রার্থীর অযোগ্যতা হিসেবে গণ্য হবে।

  
১২.১২.১০





## মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই/নির্বাচন প্রক্রিয়া

দেশের প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিক প্রাথমিকভাবে প্রতি ৬০০০ হাজার গ্রামীণ জনগণের জন্য স্থাপন করা হলেও বর্তমানে প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিক ৮০০০ থেকে ১০,০০০ হাজার গ্রামীণ জনগণের স্বাস্থ্য, পুষ্টি ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদান করছে।

৪র্থ সেক্টর কর্মসূচির আওতায় খানার প্রত্যেক সদস্য যেন প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবার অন্তর্ভুক্ত হন সে পরিপ্রেক্ষিতে সংশ্লিষ্ট কমিউনিটি ক্লিনিকের আওতাভুক্ত ১৬০০- ২০০০ খানার মধ্যে প্রতি ২৫০-৩০০ খানার (খানা প্রতি ৫ জন সদস্য) জন্য ০১ (এক) জন করে মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই করা হবে। এই বাছাইকার্য সম্পন্ন করার জন্য উপজেলা পর্যায়ে একটি পরিচালনা কমিটি থাকবে।

উপজেলা পর্যায়ে এমএইচডি বাছাই কমিটি :

১। সভাপতি : উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা

২। সদস্য সচিব : সংশ্লিষ্ট সিসির সিএইচসিপি

৩। সদস্য/সদস্যা :

ক. সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যানের প্রতিনিধি

খ. সংশ্লিষ্ট এলাকার স্বাস্থ্যসহকারী

গ. সংশ্লিষ্ট এলাকার সহকারী স্বাস্থ্যপরিদর্শক

ঘ. সংশ্লিষ্ট সিসির কমিউনিটি গুপ সভাপতি নির্বাচিত (ইউপি সদস্য)

ঙ. সংশ্লিষ্ট সিসির সহ-সভাপতি (জমিদাতা/ প্রতিনিধি)

বাছাই প্রক্রিয়া নিম্নরূপ :

১। এমএইচডি বাছাই প্রক্রিয়ার প্রারম্ভে উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা উপরে বর্ণিত কমিটির সদস্যদের নিয়ে একটি অ্যাডভোকেসি সভার মাধ্যমে কমিটির সকল সদস্যকে এমএইচডি কার্যক্রম বিষয়ে অবগত করবেন।

২। একইভাবে কমিটির সদস্য সচিব (সিএইচসিপি) অন্যান্য সকল সদস্যকে নিয়ে সংশ্লিষ্ট সিসির কর্মপ্রাঙ্গণে সিজি, সিএসজি ও অন্যান্য এলাকার জনপ্রতিনিধি ও গণ্যমান্য ব্যক্তিদের এমএইচডি কার্যক্রম বিষয়ে অবগত করবেন।

৩। প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিক এলাকাকে ৫-৭টি ব্লকে ভাগ করা হবে।

৪। প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য ৫-৭ জন অর্থাৎ প্রতিটি ব্লকের (২৫০- ৩০০ খানা) জন্য ১জন করে মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই করা হবে।

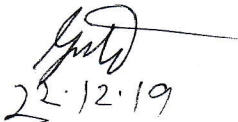
৫। আবেদনকারীগণ বাছাই কমিটির সভাপতি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা বরাবর অনলাইনে আবেদন করবেন।

৬। অনলাইন লিখিত পরীক্ষায় প্রাথমিকভাবে উত্তীর্ণ এমএইচডিগণের মৌখিক পরীক্ষা উপজেলা পর্যায়ে গ্রহণ করা হবে।

৭। বাছাই কমিটির সভাপতি, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা বরাবর সিবিএইচসি কার্যালয় হতে অনলাইন লিখিত পরীক্ষায় প্রাথমিকভাবে উত্তীর্ণ এমএইচডিগণের তালিকা পরবর্তীতে মৌখিক পরীক্ষার নির্দেশনাসহ প্রেরণ করা হবে।

৮। উপজেলা এমএইচডি বাছাই কমিটি কর্তৃক চূড়ান্তভাবে বাছাইকৃত এমএইচডিগণের তালিকা ও প্রতিবেদন সিবিএইচসি কার্যালয়ে (সফট ও হার্ড কপি) প্রেরণ করতে হবে।

০৯। তবে প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য অতিরিক্ত ৫ -৭ (পাঁচ - সাত) জন মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ারকে অপেক্ষমাণ তালিকায় রাখা হবে। পরবর্তীতে কোন ব্লকে মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার অপসারিত হলে বা অব্যাহতি গ্রহণ করলে অপেক্ষমাণ তালিকা থেকে শর্তপূরণ সাপেক্ষে এলাকাভিত্তিক নির্বাচন বা বাছাই/শূন্যপদ পূরণ করা হবে। উল্লেখ্য দুর্গম, পার্বত্য ও হাওর এলাকার জন্য এ নীতি শিথিলযোগ্য। এমএইচডি বাছাইয়ের ক্ষেত্রে বাছাই কমিটি নিম্নবর্ণিত মানদণ্ড অনুসরণ করবেন।

  
22.12.19





এমএইচডি বাছাইয়ের বিবেচ্য মানদণ্ড

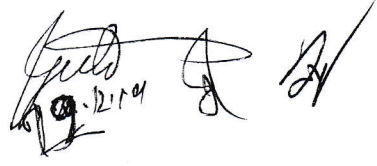
যোগ্যতার একক	যোগ্যতা
১। বয়স	১৮-৪৫ বৎসর
২। শিক্ষাগত যোগ্যতা	ন্যূনতম এসএসসি
৩। পূর্ব অভিজ্ঞতা (সরকারি /এনজিও/*সিজি/ *সিএসজি)	স্বাস্থ্যবিষয়ক পূর্বঅভিজ্ঞতাকে অগ্রাধিকার দেওয়া হবে
৪। শারীরিক সুস্থতা	শারীরিকভাবে সুস্থ হতে হবে ( সংশ্লিষ্ট উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে আরএমও /এম ও কর্তৃক ফিটনেস সার্টিফিকেট)
৫। নারী /পুরুষের অনুপাত	নারী ও পুরুষের অনুপাত হবে ১:১। নারীদের প্রাধান্য দেওয়া হবে।
৬। বৈবাহিক অবস্থা (বিবাহিত /অবিবাহিত)	বিবাহিত /অবিবাহিত (অবিবাহিতদের প্রাধান্য দেয়া হবে)
৭। সর্বশেষ সন্তানের বয়স (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	২ বছরের উর্ধ্বে
৮। স্থানীয় /অস্থানীয়	অবশ্যই স্থানীয় হতে হবে এবং সংশ্লিষ্ট ব্লকের ২৫০-৩০০ (দুইশত ষাটশ থেকে তিনশতটি খানা) অন্তর্গত হতে হবে।
৯। এমএইচডি সংখ্যা (সিসির ভৌগোলিক অবস্থান /সামাজিক /সাংস্কৃতিক /শিক্ষা হার অনুসারে	প্রতিটি সিসি-র অধীন ২৫০-৩০০ টি খানার জন্য একজন এমএইচডি বাছাই করা হবে। দুর্গম এলাকার ক্ষেত্রে এমএইচডি সংখ্যা শিথিলযোগ্য
১০। স্থায়ী /অস্থায়ী	চুক্তিভিত্তিক অর্থাৎ এক (০১) বছর
১১। মেয়াদকাল	এক (০১) বছর
১২। বাছাই প্রক্রিয়া	৫০ (পঞ্চাশ) নম্বরের মূল্যায়ন পরীক্ষার (মৌখিক ও ব্যবহারিক ) মাধ্যমে মেধার ক্রমানুসারে বাছাই করা হবে। অপেক্ষমাণ তালিকার ক্ষেত্রেও একই নিয়ম অনুসরণ করা হবে।
১৩। অপেক্ষমাণ তালিকায় বাছাইকৃত এমএইচডি সংখ্যা	প্রথম পর্যায়ে বাছাইকৃত এমএইচডি সংখ্যার সমান (৫-৭)
১৪। শূন্যপদ পূরণ	অপেক্ষমাণ তালিকা থেকে শূন্যপদ পূরণ করা হবে।
১৫। প্রণোদনভাতা প্রদান	সংশ্লিষ্ট অপারেশনাল প্লানের কাজের একক ও কর্মসম্পাদনের ভিত্তিতে প্রণোদনভাতা প্রদান করা হবে। (সর্বোচ্চ ৩৬০০/-) টাকা

\* ১৩/০১/২০১৮ মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার পরিচালন নির্দেশিকা প্রণয়ন বিষয়ে জাতীয় কর্মশালায় এই সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় যে, বিদ্যমান সিজি ও সিএসজি- তে যারা ভলান্টিয়ার হিসাবে সক্রিয়, সাতঃ স্কৃত ভূমিকা রেখেছেন ও কমিউনিটির কাছে গ্রহণযোগ্যতা রয়েছে তাঁদের এমএইচডি হিসাবে প্রাধান্য দেওয়া হবে।

অব্যাহতি /অপসারণের শর্তসমূহ:
১। কার্যকালের মেয়াদ (এক বছর) শেষে ১(এক) জন মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বাছাই প্রক্রিয়ার চুক্তি অনুযায়ী অব্যাহতি পাবেন।
২। পুনরায় বাছাই পরীক্ষায় উত্তীর্ণ না হলে /নবায়ন করা না হলে একজন এমএইচডি আর এমএইচডি হিসাবে থাকবেন না।
৩। কোন এমএইচডি নিজ দায়িত্ব পালনে স্বেচ্ছায় অপারগতা প্রকাশ করলে তিনি এমএইচডি পদ হারাবেন অথবা পরবর্তী বাছাইয়ের

22.12.19

জন্য অযোগ্য বলে বিবেচিত হবেন।
৪। কোন এমএইচডি আর্থিক অনিয়মে লিপ্ত হলে বা প্রতিষ্ঠানের নীতিবহির্ভূত কোন আর্থিক অপচয় বা অনিয়মের সাথে জড়িত থাকার অভিযোগ প্রমাণিত হলে তিনি আর্থিক জরিমানাসহ এমএইচডি পদ থেকে অপসারিত হবেন এবং পরবর্তী বাছাইয়ের জন্য অযোগ্য বলে বিবেচিত হবেন।
৪। পরিচালনা কমিটির আদেশ অমান্য করা হলে এমএইচডি পদ থেকে অপসারিত হবেন।
৫। নির্ধারিত লক্ষ্য পূরণ না করা হলে বা দায়িত্বে অবহেলার অভিযোগ পর পর ০৩ বার প্রমাণিত হলে একজন এমএইচডি অপসারিত হবেন/ অযোগ্য বলে বিবেচিত হবেন।
৬। এলাকার জনগণের নিকট গ্রহণযোগ্যতা হারালে এমএইচডির পদ থেকে অপসারিত হবেন।
৭। ফৌজদারী মামলায় সাজা প্রাপ্ত হলে/ হয়েছেন প্রমাণিত হলে এমএইচডির পদ থেকে অপসারিত হবেন।

  
১৭.১২.১৭

২০১৯-২০ অর্থ বছরের মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার এর জন্য ২৬টি জেলার ৮৭ উপজেলার তালিকা

বিভাগ	জেলা	উপজেলা	সিসির সংখ্যা	সিএইচসিপি সংখ্যা	
ঢাকা	গোপালগঞ্জ	১	কোটালীপাড়া	৩৮	৩৮
		২	মুকসুদপুর	৫৯	৫৬
		৩	সদর	৪৮	৪৪
	মাদারীপুর	৪	কালকিনি	৩১	২৯
		৫	শিবচর	২১	২২
	মানিকগঞ্জ	৬	হরিরামপুর	২২	২২
		৭	শিবালয়	২২	২১
		৮	দৌলতপুর	১৭	১৭
		৯	ঘিওর	১৯	২০
		১০	সদর	২৮	২৬
	নরসিংদী	১১	সিঙ্গাইর	৩২	২১
		১২	পলাশ	১৪	১৩
		১৩	সদর	৩৪	৩৩
		১৪	রায়পুরা	৫৭	৫৫
		১৫	বেলাব	২৪	২২
	ঢাকা	১৬	মনোহরদী	৩৯	৩৮
		১৭	সাভার	৩৭	৩৭
		১৮	কেরানীগঞ্জ	১৯	২০
		১৯	নবাবগঞ্জ	৪০	৪০
	কিশোরগঞ্জ	২০	দোহার	১৪	১৬
		২১	সদর	৩০	৩০
		২২	ভৈরব	১৩	১৪
চট্টগ্রাম	কক্সবাজার	২৩	অষ্টগ্রাম	১৯	১৯
		২৪	উখিয়া	১৭	১৭
		২৫	রামু	২৭	২৭
		২৬	সদর	২৯	২৯
		২৭	মহেশখালী	২৭	২৬
		২৮	টেকনাফ	১৪	১৪
		২৯	কুতুবদিয়া	১৪	১৪
	চাঁদপুর	৩০	পেকুয়া	১৫	১৫
		৩১	সদর	৪৪	৪১
		৩২	শাহরাস্তি	২৪	২৫
	বান্দরবান	৩৩	উত্তর মতলব	৩৭	৩৫
		৩৪	সদর	৪৭	৪৭
	খাগড়াছড়ি	৩৫	সদর	১৫	১৪
		৩৬	রামগড়	১২	১০
	কুমিল্লা	৩৭	মুরাদনগর	৪৩	৪৪
৩৮		নাঙ্গলকোট	৪৫	৪৫	
	৩৯	রায়গঞ্জ	৪৭	৪৮	
	৪০	তাড়াশ	২৪	২২	

19.12.19

বিভাগ	জেলা		উপজেলা	সিসির সংখ্যা	সিএইচসিপি সংখ্যা
রাজশাহী	সিরাজগঞ্জ	৩৭	উল্লাপাড়া	৬৫	৬৬
		৩৮	কামারখন্দ	১৬	১৬
		৩৯	বেলকুচি	৩৮	৩৯
		৪০	চৌহালী	১৫	১৯
		৪১	শাহজাদপুর	৫২	৫২
	বগুড়া	৮৭	সদর	৩৩	৩৩
খুলনা	যশোর	৪২	অভয়নগর	২৬	২৬
		৪৩	চৌগাছা	২৭	২৬
	ঝিনাইদহ	৭৩	শৈলকুপা	৩৯	৪১
		৭৪	কোঁচাদপুর	১১	১১
	সাতক্ষীরা	৮০	কালিগঞ্জ	৩৫	৩৫
		৮১	শ্যামনগর	৪১	৪১
	খুলনা	৮২	ফুলতলা	৯	৮
৮৩		দাকোপ	২৩	২৩	
		৮৪	কয়রা	২৯	২৯
বারিশাল	পটুয়াখালী	৪৪	দুমকি	১২	১১
		৪৫	বাউফল	৪৫	৪৫
		৪৬	কলাপাড়া	৩৭	৩৫
		৪৭	দশমিনা	২১	২১
		৪৮	মির্জাগঞ্জ	১৮	১৯
		৪৯	গলাচিপা	৪৫	৪৫
রংপুর	রংপুর	৫০	সদর	৪৭	৪৭
		৫১	বদরগঞ্জ	২৬	২৬
	দিনাজপুর	৬০	সদর	৩৬	৩৬
		৬১	চিরিরবন্দর	৩৫	৩৪
		৬২	বীরগঞ্জ	৬৮	৭০
	নীলফামারী	৬৩	সদর	৪৫	৪৫
		৬৪	ডোমার	২৮	২৮
		৬৫	ডিমলা	২৯	২৭
		৬৬	জলঢাকা	৪২	৪২
		৬৭	কিশোরগঞ্জ	৩৫	৩৫
		৬৮	সৈয়দপুর	১৪	১৪
	জামালপুর	৭১	মেলাদহ	৪১	৪১
		৭২	ইসলামপুর	৫২	৫২
	ময়মনসিংহ	ময়মনসিংহ	৭৫	ফুলপুর	৬৭
৭৬			ফুলবাড়ীয়া	৫২	৫০
সিলেট	মৌলভীবাজার	৭৭	শ্রীমঙ্গল	৩৩	৩২
		৭৮	বড়লেখা	১৮	১৯
		৭৯	রাজনগর	২৫	২৪
	সুনামগঞ্জ	৫২	ধর্মপাশা	২৩	২৪
		৫৩	তাহিরপুর	১৮	১৯
		৫৪	বিশ্বম্ভরপুর	১৭	১৭
		৫৫	সদর	৩৩	৩৩
		৫৬	দক্ষিণ সুনামগঞ্জ	২৪	২৫

১৩.১২.১৭

৪

বিভাগ	জেলা		উপজেলা	সিসির সংখ্যা	সিএইচসিপি সংখ্যা
		৫৭	দিরাই	৩৪	৩০
		৫৮	ছাতক	২৯	৩১
	সিলেট	৫৯	বিশ্বনাথ	১৯	১৯
৮	২৬		৮৭	২৬৮৫	২৬৫৫

৫ জন করে ভলান্টিয়ার বাছাই করলে	১৩৪২৫
৭ জন করে ভলান্টিয়ার বাছাই করলে	১৮৭৯৫

*[Signature]*  
19.12.19

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

**! আবেদন করার পূর্ব প্রস্তুতি:**

- ফরম পূরণের পূর্বে প্রচারিত বিজ্ঞপ্তিটি ভালভাবে পড়ুন।
- ধীরস্থিরভাবে ফরম পূরণের প্রতিটি ধাপ সম্পন্ন করুন, যাতে কোনও প্রকার তথ্য ভুল না হয়।
- কোনও প্রকার অসামঞ্জস্যপূর্ণ তথ্য বা বিভ্রান্তিমূলক তথ্য প্রদান করা হলে আপনার আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গন্য হবে।
- অসত্য তথ্য প্রদানকারীর বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা নেওয়া হবে।

**📄 আবেদন করার শর্তাবলী:**

- আপনি যে এলাকায় বসবাস করেন, সে এলাকাটি আপনার নিকটস্থ কমিউনিটি ক্লিনিক এর কোন ব্লক এ পড়ে, তা আপনার নিকটস্থ কমিউনিটি ক্লিনিক থেকে জেনে নিন।
- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর / জন্ম নিবন্ধন নম্বর
- ১১ ডিজিটের মোবাইল নম্বর
- সদ্য তোলা রঙীন ছবি (সাইজ ৩০০ x ৩০০ পিক্সেল, জেপিইজি ফরমেট) এবং ১০০ কেবি।
- স্বাক্ষর এর স্ক্যান কপি (সাদা ব্যাকগ্রাউন্ড, সাইজ ২৫০ x ১৫০ পিক্সেল, jpg ফরমেট) এবং ১০০ কেবি।
- আবেদনপত্র প্রিন্ট করার ব্যবস্থা।
- বাংলা লিখার জন্য Bijoy ইউনিকোড ব্যবহার করতে হবে।

**মাল্টিপারপাস হেলথ ভলান্টিয়ার বিষয়ক খসড়া আবেদন ফরম**

বরাবর,

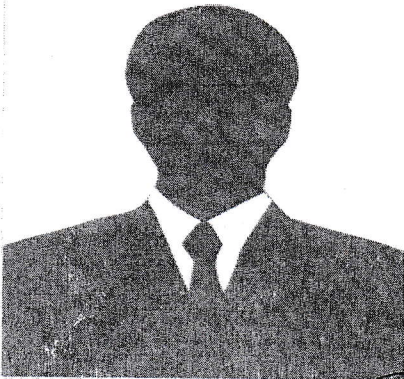
উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা

উপজেলা:----- জেলা:-----

**প্রার্থীর ছবি \***

সদ্য তোলা রঙীন ছবি এর স্ক্যান কপি (সাইজ ৩০০ x ৩০০ পিক্সেল, jpg ফরমেট) এবং ১০০ কেবি।

Choose File No file chosen



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## প্রার্থীর স্বাক্ষর \*

স্বাক্ষর এর স্ক্যান কপি (সাদা ব্যাকগ্রাউন্ড, সাইজ ২৫০ x ১৫০ পিক্সেল, jpg ফরমেট) এবং ১০০ কেবি।

Choose File No file chosen

Signature

বিঃদ্রঃ ছবি এবং সিগনেচার স্ক্যান কপি আপলোড করার পর ফর্ম পূরন করুন।

## আবেদনকারীর তথ্য

প্রার্থীর নাম (ইংরেজিতে) *			
প্রার্থীর নাম (বাংলায়) *			
স্বামীর নাম (বাংলায়) যাহার জন্য প্রযোজ্য			
পিতার নাম (বাংলায়) *		মাতার নাম (বাংলায়) *	
জাতীয় পরিচয়পত্র / জন্ম নিবন্ধন নম্বর (ইংরেজিতে) *		জাতীয়তা *	বাংলাদেশী ▼
ই-মেইল (যদি থাকে) (ইংরেজিতে)		Blood Group *	Select Blood G ▼
জেন্ডার *	>--Select--< ▼	বৈবাহিক অবস্থা *	>--Select--< ▼
ধর্ম *	>--Select--< ▼	মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে)*	
জন্ম তারিখ (বছর / মাস / দিন) *	Select ▼	Select ▼	Select ▼
সন্তান সংখ্যা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)		সর্বশেষ সন্তানের বয়স	Select one ▼
যোগাযোগের ঠিকানা *			

## যে ক্লিনিকের জন্য আবেদন করবেন তার ঠিকানা

বাসা ও সড়ক (নাম/ নম্বর) (বাংলায়) *			
গ্রাম/পাড়া/মহল্লা (বাংলায়) *			
জেলা *	>--Select--< ▼	উপজেলা *	Sel ▼
ইউনিয়ন *	Select one ▼	কমিউনিটি ক্লিনিকের যে ব্লকে নিজের বাড়ি অবস্থিত *	Sel ▼

## শিক্ষাগত যোগ্যতা


পরীক্ষার নাম *	বিষয় (বাংলায়) *	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়/ বিদ্যালয়(বাংলায়) *	জিপিএ / সিজিপিএ /পাস *	পাসের সন *
এস এস সি/ ▼				
>--select--< ▼				
>--select--< ▼				

## স্বাস্থ্য খাতে কাজের অভিজ্ঞতা (যদি থাকে)

প্রতিষ্ঠানের নাম	পদের নাম	সময়কাল
আপনার কি এন্ড্রয়েড স্মার্ট ফোন এবং ইন্টারনেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা আছে ?		Select one ▼

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সনদ ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

 SUBMIT APPLICATION









Other Queries: 01904-709464 (Between 10 AM to 5:00 PM )



Amruiel  
