



সিভিল সার্জন অফিস, শরীয়তপুর
নাগরিক সনদ

ক্রমিক নং-	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ (টাকা জমা দানের কোড /খাতসহ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তা পদবি, কোড টেলিফোন নং- ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা যার কাছে আপীল বা আভিযোগ কার যাবে।
০১।	বিদেশগামীদের স্বাস্থ্য সনদ (কোরিয়া ব্যাতিত)	০৩ (তিন) দিন কার্য দিবস।	১। সাদা কাগজে সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন। ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টার হতে নিম্নলিখিত স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট Blood grouping, Urine R/E, X-ray Chest P/A view ,RBS	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টার ।	৫০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোড নং- ১-২৭১১- ০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০২।	কোরিয়গামী স্বাস্থ্য সনদ	০৩ (তিন) দিন কার্য দিবস।	১। সাদা কাগজে সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন। ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টার হতে নিম্নলিখিত স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট Blood Grouping,,CBC, RBS Urine R/E, SGPT,SGOT, T.Cholesterol VDRL X-ray P/A view HBsAg	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টার ।	৫০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোড নং- ১-২৭১১- ০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৩।	হজ্জযাত্রীদের স্বাস্থ্য সনদ।	০১ (এক) কর্ম দিবস	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন, হজ্জ এজেন্সি তাদের হজ্জযাত্রীদের তালিকা ও পাসপোর্ট নম্বর সহ আবেদন করবেন। ২। এক কপি পাসপোর্ট সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রপিনছবি ৩। স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট Blood Grouping, Urine R/E,	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল, ক্লিনিক/ ।	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

			X-ray Chest P/A view RBS (বয়স -8০ বছরের উর্ধ্বে হলে ।				
০৪।	চাকুরী প্রার্থীদের স্বাস্থ্য সনদ ।	০১ (এক) কর্ম দিবস	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের নিয়োগ প্রক্রের ফটোকপি ৩। নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের চাহিদা অনুসারে সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক সেন্টার হতে সম্পন্নকৃত প্যাথলজিক্যাল পরীক্ষার রিপোর্ট	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল, ক্লিনিক/ ডায়াগনস্টিক সেন্টার ।	১০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোড নং- ১-২৭১১- ০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৫।	৩ মাসের অধিক ছুটি ভোগের স্বাস্থ্য সনদ	০৭ (সাত) কর্ম দিবস ।	১। সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির আবেদন প্রতিষ্ঠানের হতে অধ্যয়নপত্র । ২। রোগের সপক্ষে যাবতীয় সকল পরীক্ষা-নিরীক্ষা মূল কাগজপত্র ।	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল ক্লিনিক ডায়াগনস্টিক সেন্টার ।	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৬।	চাকুরীতে অক্ষমতার সনদ	০৭ (সাত) কর্ম দিবস	১। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান হতে পত্র । ২। রোগের যাবতীয় সকল পরীক্ষা-নিরীক্ষা মূল কাগজপত্র ।	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল ক্লিনিক/ ডায়াগনস্টিক সেন্টার ।	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৭।	বয়ন নির্ধারণ সনদ	০৭ (সাত) কর্ম দিবস	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ২। প্রয়োজনীয়তা সাপেক্ষে প্রমাণদি । ৩। জন্ম নিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র ।	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৮।	ভিকটিমের পরীক্ষা ও বয়স নির্ধারণ ।	০২ (দুই) কর্ম দিবস	১। সংশ্লিষ্ট মামলার ইনভেস্টিগেশন অফিসার (আইও) কর্তৃক আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট থানার অধ্যয়নপত্র	২। সংশ্লিষ্ট থানার আইও ২। সংশ্লিষ্ট থানার ওসি ৩। সংশ্লিষ্টব্যক্তি	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
০৯।	বিভিন্ন দপ্তরে কর্মকর্তাদের এসিয়ার এর স্বাস্থ্য পরীক্ষার প্রতিবেদন	০১ (এক) কর্ম দিবস	১। এসিয়ার ফর্মের কর্মকর্তার নাম, পদবী ও বয়স উল্লেখ পূর্বক স্বশরীরে উপস্থিত ২। স্বাস্থ্য পরীক্ষার রিপোর্ট: Blood grouping, R/E, X-ray Chest P/A	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি/অফিস ২। সরকার নিবন্ধিত হাসপাতাল ক্লিনিক ।	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

			view,RCG .বয়স -৪০ বছরের উর্দে হলে ।			shariatpur@cs.dghs.gov.bd	
১০।	হোটেল কর্মচারীদের স্বাস্থ্য সনদ	০১ (এক) কর্ম দিবস ।	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ২। জন্ম নিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র । ৩। নিয়োগপত্র	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১১।	তথ্য অধিকা আইন ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য সরবরাহ করা	১৫ (পনের) কর্ম দিবস ।	১। ক ফরমে আবেদন	তথ্য কমিশনের ওয়েব সাইট www.infocom.gov.bd	তথ্য অধিকার আইন অনুযায়ী	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১২।	পরীক্ষার্থীদের প্রতিবন্ধিতা বা অসুস্থতার জন্য সুবিধা প্রাপ্তির ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য সনদ ।	০৩ (তিন) কর্ম দিবস ।	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ২। চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রমানাদি	১। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠা ২। সংশ্লিষ্টব্যক্তি	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১৩।	প্রতিবন্ধী প্রার্থীর চাকুরী ,ভর্তি বা বিশেষ প্রয়োজনে প্রত্যয়নপত্র	০৩ (তিন) কর্ম দিবস ।	১। সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ২। প্রয়োজনীয়তা সাপেক্ষে প্রমাণাদি ৩। সমাজসেবা দপ্তর হতে প্রাপ্ত সনদপত্র	১। সংশ্লিষ্টব্যক্তি, সংশ্লিষ্ট সমাজসেবা কার্যালয়	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১৪।	ড্রাইভিং লাইসেন্সের জন্য মেডিকেল ফিটনেস সার্টিফিকেট প্রদান ।	০৩ (তিন) কর্ম দিবস ।	১। বিআরটিএর পূরনকৃত ফরম ২। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন সত্যায়িত ফটোকপি ৩। এক কপি পাসপোর্ট সাইজের রাপিন ছবি	বিআরটিএ অফিস/ওয়েবসাইট www.brta.gov.bd.com	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর । ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

১৫।	চাকুরী স্থায়ী করনে আবেদনপত্র অগ্রায়ন	১০ (দশ) কর্ম দিবস।	১। সাদা কাগজে আবেদন পত্র ২। বিভাগীয় মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়নপত্র ৩। অডিট আপত্তি নেই মর্মে প্রত্যয়নপত্র ৪। চাকুরী সন্তোষজনক প্রত্যয়নপত্র ৪। এইচআইএস বায়োডাটা বি-দ্র: মঞ্জুরী জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দাখিল করতে হবে।	কর্মরত অফিস/সিভিল সার্জন অফিস শরীয়তপুর রুম নং	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১৬।	শিক্ষা ছুটি আবেদনের অগ্রায়ন।	০১ (এক) কর্ম দিবস।	১। পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি ২। কপি ২। সকল প্রকার শিক্ষাগত যোগ্যতা সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত অনুলিপি ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৪। কোর্সের প্রেফন সত্যায়িত অনুলিপি ৫। চাকুরীতে যোগদান পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি ৬। কোর্স ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশপত্র ও ফলাফল ৭। ৩০০/- (তিনশত টাকা) ননজুডিশিয়াল ষ্ট্যাম্পের মুচলেকা বন্ড এবং সত্যায়িত অনুলিপি। ৮। ছুটির হিসাব বিবরণী।	১। সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/view/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১৭।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর পারিবারিক কারনে অর্জিত ছুটি মঞ্জুরীর আদেশদান/অগ্রায়ন	০৩ (তিন) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫) ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৪। চাকুরীর বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে)	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/view/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
১৮।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর চিকিৎসা জনিত কারনে অর্জিত ছুটি মঞ্জুরীর আদেশদান/অগ্রায়ন	০৩ (তিন) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫) ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৪। চাকুরীর বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে) ৫। চিকিৎসা কর্তৃক মেডিকেল সার্টিফিকেট।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/view/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

১৯।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর বহি: বাংলাদেশ আর্জিত ছুটিমঞ্জুরীর আদেশদান/অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র ৩ কপি ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০৩ কপি ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ০৩ কপি ৪। জাতীয়পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩ কপি ৫। বহি: বাংলাদেশ ছুটি ছক ০৩ কপি ৬। বিগত ০৫ বছরের বিদেশ ভ্রমণ/অবস্থানের বৃত্তান্ত ০৩ কপি ৭। মুচলেকাপত্র-০৩ কপি।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২০।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর বহি: প্রসুতি ছুটিমঞ্জুরীর আদেশদান/অগ্রায়ন	০৩(তিন) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র ২। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৩। চাকুরীর বহি (কর্মচারীর ক্ষেত্রে ৪। চিকিৎসাপত্র, সম্ভাব্য প্রসবের তারিখ সহ বি: দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দাখিল করতে হবে।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২১।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর শ্রান্তি বিনোদন ছুটিমঞ্জুরীর আদেশদান/অগ্রায়ন	০৫(পাঁচ) কর্ম দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র ২। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৪। চাকুরীর বহি কর্মচারীর ক্ষেত্রে ৫। পূর্বর্তী ছুটি মঞ্জুরীর আদেশ কর্মকর্তাদের ক্ষেত্রে বি: দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দাখিল করতে হবে।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২২।	কর্মকর্ত/কর্মচারীর সাদারন ভবিষ্যৎ তহবিল হতে পেরত যোগ্য অগ্রীম উত্তোলনের মঞ্জুরীর অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ২। হিসাব খতিয়ান ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা ৪। জাতীয়পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি বি: দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দাখিল করতে হবে।	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২৩।	চাকুরীর মেসাদ ৫২ বছর পূর্ণ হলে সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল হতে আগ্রীম ফেরতযোগ্য অগ্রীম গ্রহণের আবেদন অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ২ কপি ২। হিসাব খতিয়ান- ২ কপি ৩। এইচআর এইচ বায়োডাটা- ২ কপি	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

			৪। জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি-২ কপি ৫। চাকুরীর বাহিরে ৩য় পাতার সত্যায়িত ফটোকপি-২ পাতা	category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত		shariatpur@cs.dghs.gov.bd	
২৪।	জটিল ও ব্যয়বহুল রোগের চিকিৎসা অনুদান অগ্রায়ন	০৫(পাঁচ) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ,বাংলাদেশ ফরম নং-০৮ www.bkkb.gov.bd ওয়েবসাইটে ফরমটি পাওয়া যাবে ২। হাসপাতাল ভর্তি হয়ে থাকিলে ভর্তি এবং প্রয়োজন ক্ষেত্রে ছাড়পত্র ,কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতীক্ষারিত। ৩। চিকিৎসা সংক্রান্ত বিল ভাউচারের মূল কপি কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতীক্ষারিত। ৪। চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও রিপোর্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতীক্ষারিত। ৫। চিকিৎসা সংক্রান্ত খরচের হিসাববিবরণী কর্মচারীর স্বাক্ষর সহ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতীক্ষারিত ৬। জাতীয় বেতন স্কেল ২০১৫ এ বেতন নির্ধারনী ফরমের সত্যায়িত অনুলিপি ৭। নূন্যতম জেলা পর্যায়ে কর্মকর্তার কর্তৃক অগ্রায়ন	কর্মকর্তা অফিস/ সিভিল সার্জন, অফিস, শরীয়তপুর। www.bkkb.gov.bd	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২৫।	মৃত কর্মচারীর কল্যাণ ও মৌখিক বিমা তহবিলের অনুদান প্রদানের আবেদন অগ্রায়ন	০৭(সাত) কর্ম দিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র- ২ পাতা ২। পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি-৩ কপি ৩। নমুনা স্বাক্ষর ও পাঁচ আঙ্গুলে ছাপ ১ পাতা ৪। মৃত্যুর সনদপত্র-১ পাতা ৫। ওয়ারিশ সনদপত্র-১ পাতা ৬। ওয়ারিশ কর্তৃক কর্মক্ষমতা অর্পনপত্র-০১ পাতা ৭। ২য় বিবাহ করার সনদপত্র-১ পাতা ৮। মৃত কর্মচারীর চাকুরীবাহির- ১-৫ পাতাপ্রাপ্ত ৯। মৃত কর্মচারীর মূল বেতনের সংক্রান্ত সনদপত্র-১ পাতা	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http://forms.gov.bd/site/visw/category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd

			<p>১০। মৃত কর্মচারীর এইচআরআই বায়োডাটা-১ পাতা</p> <p>১১। মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র ১ পাতা</p> <p>১২। মৃত কর্মচারীর ই এলপিসি-১ পাতা</p> <p>১৩। মৃত কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীরকে প্রদণ্ডল্যাম্পগ্রান্ট মঞ্জুরীর আদেশ ১ পাতা</p> <p>১৪। মৃত কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর সনদপত্র ১ পাতা</p> <p>১৫। পেনশন বহির সত্যায়িত্য ১ পাতা</p>				
২৬।	কর্মচারী/কর্মচারীর পরিবারে অনুকূলে সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল চূড়ান্ত উত্তলনের মঞ্জুরীর অগ্রায়ন	সাত(০৭) কর্ষ দিবস	<p>১। আবেদনপত্র</p> <p>২। অডিটম্যানুয়ালপ্যারা ৬৬৩</p> <p>৩। নাদাবীপত্র</p> <p>৪। চূড়ান্ত হিসাবপত্র</p> <p>৫। এলপিআরগমনের আদেশ</p> <p>৬। এইচআর এইচ বায়োডাটা</p> <p>৭। জাতীয়পরিচয়পত্র বি"দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দািকিল করতে হবে।</p>	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http:forms.gov.bd/site /visw/ category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২৭।	মৃত মৃত কর্মচারী/কর্মচারীর পরিবারে অনুকূলে সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল চূড়ান্ত উত্তলনের মঞ্জুরীর অগ্রায়ন	সাত(০৭) কর্ষ দিবস	<p>১। আবেদনপত্র</p> <p>২। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন/চেয়ারম্যান কর্তৃক মৃত্যু সনদপত্র-২ কপি</p> <p>৩। জিপিএফ হুরান্ত হিসাব ফরম নং-৬৬৩</p> <p>৪। নাদাবীপত্র</p> <p>৫। চূড়ান্ত হিসাবপত্র</p> <p>৬। এলপিআরএর আদেশ</p> <p>৭। এইচআরআই বায়োডাটা</p> <p>৮। জাতীয়পরিচয়পত্র</p> <p>৯। ওয়ারিশ সনদপত্র</p> <p>১০। ওয়ারিশ কতৃতুক ক্ষমতা অর্পনপত্র-১ কপি বি"দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দািকিল করতে হবে।</p>	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ও কর্মরত অফিস http:forms.gov.bd/site /visw/ category/content চাকুরী%২০সংক্রান্ত	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯ ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd
২৮।	কর্মচারী/কর্মচারীর এলপিআর ও ল্যাম্পগ্রান্ট আদেশ প্রদান/অগ্রায়ন	সাত(০৭) কর্ষ দিবস	১। সাদা কাগজে আবেদনপত্র	কর্মকর্তা অফিস/ সিভিল সার্জন, অফিস, শরীয়তপুর।	বিনামূল্যে	মেডিকেল অফিসার ফোন- ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯	সিভিল সার্জন, শরীয়তপুর। ফোন নং- ০২-৪৭৮৮১৫৩৬৯

			<p>২। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র, বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫ ৩। এসএসসিপামের সত্যায়িত সনদপত্র ৪। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত সনদপত্র ৫। জীবনবৃত্তান্ত ৬। এইচআরআই বায়োডাটা ৭। নাদাবীপত্র ৮। অডিট আপত্তি ও বিভাগীয় মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়পত্র ৯। চাকুরীর বিবরণী ১০। চাকুরীর খতিয়ানবই, কর্মকর্তাক্ষেত্রে (৭- ১১) কাগজপত্র কল্যান কর্মবর্ত সরবরাহ করবেন বি"দ্র: মঞ্জুরীর জন্য ১ সেট এবং অগ্রায়নের জন্য ২ সেট কাগজ দাখিল করতে হবে।</p>			<p>ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd</p>	<p>ইমেইল shariatpur@cs.dghs.gov.bd</p>