

ইউনিট/স্টেশন/সেভা: **আহিঙ্গপুর-০২**

উপজেলা/পৌরসভা: **আহিঙ্গপুর**  
 মাইক্রোপ্লান ফর্ম (Microplan Form) (টিকাদান কেন্দ্র)

যোগাযোগের নম্বর: **নতুন**

১. মন্ত্রক নাম ও ঠিকানা	২. টিকাদান টিমের নাম	৩. ব্যক্তিমাঝা	৪. টিকাদানের তারিখ	৫. ড্যাকগিন বিতরণ কোডের নাম	৬. টিকাদানকারীর নাম ও মোবাইল নম্বর	৭. স্বৈচ্ছাসেবীদের নাম ও মোবাইল নম্বর (একজন বাছাইকারী হিসেবে দায়িত্ব পালন করবেন)	৮. পোর্টারের নাম ও মোবাইল নম্বর	৯. উপস্থাপনকারীর নাম, পদবী ও মোবাইল নম্বর	১০. এই-এফআই-এস ম্যানুজেনেট-এর নাম, হাসপাতালের নাম, মাইক্রো টিকিৎসকের নাম এবং মোবাইল নম্বর
আহিঙ্গপুর-০২ আহিঙ্গপুর (সেভা)	০১	১৫০	২০/১১/২২	আহিঙ্গপুর সেভা কমিটি	১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৪৬২০৫৬১৮	১. <b>আহিঙ্গপুর</b>	১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭২৩৪৬ ৩২১		
					২. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	২. <b>আহিঙ্গপুর</b>			
					৩. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	৩. <b>আহিঙ্গপুর</b>			
আহিঙ্গপুর-০২ আহিঙ্গপুর (সেভা)	০২	১৫০	২০/১১/২২		১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৪৬২০৫৬১৮	১. <b>আহিঙ্গপুর</b>	১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭২৩৪৬ ৩২১		
					২. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	২. <b>আহিঙ্গপুর</b>			
					৩. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	৩. <b>আহিঙ্গপুর</b>			
আহিঙ্গপুর-০২ আহিঙ্গপুর (সেভা)	০৬	২৫০	২০/১১/২২		১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৪৬২০৫৬১৮	১. <b>আহিঙ্গপুর</b>	১. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭২৩৪৬ ৩২১		
					২. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	২. <b>আহিঙ্গপুর</b>			
					৩. <b>আহিঙ্গপুর</b> ০১৭১৫২৮৭৪৮	৩. <b>আহিঙ্গপুর</b>			

মোট =

১১. ব্যবস্থাপনার দায়িত্বপ্রাপ্ত টিকিৎসকের নাম ও মোবাইল নম্বর:

নাম: **আহিঙ্গপুর**

মোবাইল নম্বর: **০১৪৬২০৫৬১৮**

১২. অনুমোদনকারীর নাম:

মোবাইল নম্বর:

পদবী:

পদবী:

পদবী: