

বরাবর

মহা-পরিচালক
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।

দৃষ্টি আকর্ষণঃ পরিচালক (প্রশাসন)

বিষয় : বহিঃ বাংলাদেশ অর্জিত ছুটির জন্য আবেদন।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল এ
..... পদে কর্মরত আছি। আমি পবিত্র উমরাহ হজ্জ্ব পালনের জন্য
সৌদিআরব ভ্রমণ করতে ইচ্ছুক বিধায় আগামী//২০২.....ইং তারিখ হইতে অথবা ছুটি
ভোগের তারিখ হইতে(.....) দিন বহিঃ বাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের আবেদন
করছি।

অতএব, জনাবের নিকট প্রার্থনা উপরোক্ত বিষয় বিবেচনা পূর্বক আমাকে উক্ত
(.....) দিনের বহিঃ বাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মঞ্জুর করে বাধিত করতে আপনার সদয় আজ্ঞা হয়।

বিনীত নিবেদক

তারিখ ://২০২.....ইং

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নামঃ

পদবী :

এইচ আর আই এইচ নং

মোবাইল নং

ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ঢাকা।

বাংলাদেশ এর বাহিরে ব্যক্তিগত ভ্রমণের জন্য আবেদনপত্র।

- ১। নাম (স্পষ্ট অক্ষরে) :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। পদবী ও অফিসের ঠিকানা :
- ৪। বেতন স্কেল :
- ৫। দেশের নাম (যে দেশে ভ্রমণ করতে ইচ্ছুক):
- ৬। ভ্রমণের উদ্দেশ্য :
- ৭। প্রস্তাবিত ভ্রমণের সময় :
- ৮। ভ্রমণের সঙ্গী পরিবারের সদস্য /সদস্যা :
- বা একাকী :
- ৯। পূর্বে কখনো ঐ দেশে ভ্রমণে গিয়াছিলেন :
- ১০। প্রস্তাবিত ভ্রমণের খরচ কে বহন করিবেন
যদি ভ্রমণের খরচ কোন আত্মীয় দ্বারা ব্যবস্থা করা
হয় তবে সেই আত্মীয়ের নাম ঠিকানা ও
সম্পর্কের বর্ণনা দিতে হইবে :
- ১১। মন্ত্রনালয়/বিভাগীয় প্রধানের মন্তব্য এবং এই
মর্মে প্রত্যয়ন পত্র থাকিতে হইবে যে, প্রস্তাবিত
ভ্রমণ কোন বিদেশী :
- ১২। মন্ত্রনালয় / বিভাগীয় প্রধান এ স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নামঃ

পদবী :

তারিখঃ

“বহিঃ বাংলাদেশ ছুটির ছক”

কোড নং	প্রথম সরকারী চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	এই ধরনের ছুটি আরো ভোগ করিয়াছেন কিনা করিয়া থাকিলে তাহা কতবার এবং কখন	ছুটিকালীন সময় তাহার স্থলে কে কাজ চালাইবেন।	বিদেশে গমনার্থে ভ্রমণ সংকুলানের উৎস।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নামঃ

পদবী :

তারিখঃ

মুচলেকা পত্র (বন্ড)

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এই মর্মে মুচলেকা (বন্ড) প্রদান করিতেছি যে, আমার সরকার /কর্তৃপক্ষ কর্তৃক মঞ্জুরীকৃত(.....) দিনের বহিঃ বাংলাদেশ ছুটিকালীন সময়ের মধ্যে স্বদেশ প্রত্যাবর্তন করিব এবং নির্ধারিত সময়ে আমার সরকারী কর্মস্থলে যোগদান করিব। এই প্রতিশ্রুতি পালনে ব্যর্থ হইলে সরকারী চাকুরীতে আমার এডহক / নিয়মিত নিয়োগপত্র বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে কিংবা কর্তৃপক্ষ আমাকে চাকুরী হইতে বরখাস্ত করিতে পারিবেন।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নামঃ

পদবী :

তারিখ :

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় স্বারক নং- পার-৮/বিবিধ-০১/২০০৩/১২৩

তারিখঃ- ১৮/০২/২০০৭ ইং মোতাবেক বিদেশ ভ্রমণের অনুমতির লক্ষ্যে তথ্যাদিঃ

০১।	বিদেশ ভ্রমণের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয়তা	ঃ	
০২।	ভ্রমণের উদ্দেশ্যের সাথে মনোনীত কর্মকর্তার উপযোগিতা	ঃ	
০৩।	ভ্রমণ কাল (বিদেশে গমন ,বিদেশে অবস্থান ও প্রত্যাবর্তনের তারিখ)	ঃ	
০৪।	বহিঃ বাংলাদেশ ভ্রমণে ব্যয়ের উৎস	ঃ	
০৫।	বিদেশ গমনকারী কর্মকর্তার আয় এবং বিদেশ ভ্রমণের ব্যয়ের মধ্যে সামঞ্জস্য আছে মর্মে মহাপরিচালক ,স্বাস্থ্য অধিদপ্তর /সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র।		

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নামঃ

পদবী :

তারিখ :

রাষ্ট্রপতি সচিবালয় এর স্বারক নং অধি(গ-১) বিবিধ -১/৮৭-২৩(৩০০)

তারিখ :- ৪ঠা মাঘ ১৩৯৫ বাংলা /১৭ ইং জানুয়ারি ১৯৮৯ ইং।

সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা / কর্মচারী বিগত পাঁচ বৎসরের বিদেশ ভ্রমণের/অবস্থানের বৃত্তান্ত।

ক্রমিক নং	কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম, পদবী, বেতনক্রম, বয়স, সংস্থা/দপ্তর, কার্যালয়	দেশের নাম ও অবস্থানকাল			ভ্রমণ/অবস্থান এর উদ্দেশ্য, সরকারী/ ব্যক্তিগত কাজ, প্রশিক্ষণ/ পোষ্টিং ও শ্রেণণ	মন্তব্য
		দেশ	থেকে	পর্যন্ত		
						উদ্ধৃত খরচের উৎস ও পরিমাণ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

নামঃ

পদবী :

তারিখ :

বাংলাদেশ ফরম নম্বর ৪০

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
(ছুটির আবেদনপত্র (নন-গেজেটেড কর্মচারীর জন্য))

- ১। আবেদনকারীর নাম :
২। যে কাজের জন্য নিয়োজিত :
৩। বেতন স্কেল :
৪। প্রার্থিত ছুটির ধরণ ও সময়কাল :
৫। কি কারণে :
৬। ছুটিকালীন ঠিকানা :

তারিখ : / / ২০২.....ইং

স্বাক্ষর

অফিসের প্রতিবেদন সর্বশেষ ছুটি হইতে প্রত্যাবর্তনের তারিখ									
ছুটি	অদ্যাবধি অর্জিত ছুটির পরিমাণ			অদ্যাবধি ভোগকৃত ছুটির পরিমাণ			প্রাপ্য		
	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন
বিশেষ সুবিধা									
অপ্সদিনের ছুটি									
ডাক্তারের প্রত্যায়ন									
গড় বেতনে									
অর্ধ গড় বেতনে									
প্রত্যায়ন করা যাইতেছে যে, প্রার্থিত ছুটি সিভিল সার্ভিস রেগুলেশন/ফান্ডামেন্টাল রুলস-এর..... অনুচ্ছেদ/বিধি অনুযায়ী প্রাপ্য।									
তারিখঃ/...../২০২..... ইং									

অফিস প্রধানের সুপারিশ এবং অনুপস্থিতিকালে তাহার কার্য সম্পাদনের ব্যবস্থা।

তারিখঃ/...../২০২..... ইং

আদেশ

নং সম (বাঃ বাঃ কোঃ)ভেটিং/ফ-১৩৩/৮৫-৩৬৭৪, তাং ৬-১১-৮৫ইং।
বাংলাদেশ-৯৯/২০০-১০০৪২এফ (কম-১)-৪ লক্ষ কপি, ২০০০।

খসড়া তথ্যঃ

	যে নাম রয়েছে	
নাম	কাজী আতাউর রহমান	
পদবী	সর্দার	
এইচ আর আই এইচ নং	১৩০৫৫৭	
মোবাইল নং	০১৭১১০৪৫২১৫	
বিভাগ	জরুরী বিভাগ	
কর্মস্থল	ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ঢাকা।	
পিতার নাম	কাজী আলী আজহার	
ছুটি ভোগের তারিখঃ	০১/০৮/২০২৪ইং	
আবেদনের তারিখঃ	১৮/০৭/২০২৪ইং	
বেতন স্কেল	৯০০০-২১৮০০/-	
বদলী কর্মচারী	মোখলেছুর রহমান	
সরকারী চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	১৫/০৩/১৯৮৫ইং	