

৩০/৩/২৩  
২৪/৩/২৩

ফরম 'ক'

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার বিধি ৩ দ্রষ্টব্য]

বরাবর

গ্ৰহকারী পরিচালক,  
সুদীপ কামরান কামরান (নাম ও পদবী)  
৩০ শ্রীমঙ্গল

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,


----- (দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)

- ১। আবেদনকারীর নাম : এ.এ.এম. কামরান কামরান  
পিতার নাম : মোস্তফা ওয়াজেদ এ. এ. এ. এ. এ.  
মাতার নাম : মিস্ত্রী মনজুরা বেগম  
বর্তমান ঠিকানা : ৩/২, হাজরাপুর রোড, ঢাকা-১১০০  
স্থায়ী ঠিকানা : ৩.  
ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদি থাকে) : ০১৫৫২-৩০১০৭৬৬  
২। কি ধরনের তথ্য\* (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন) : ২৪/৩/২৩ তারিখে ই-মেইলে প্রাপ্ত  
স্বাক্ষর।

৩০/৩/২৩  
Kamran  
২৪/৩/২৩  
মোঃ কাসেম আলম  
সহকারী পরিচালক  
গণস্বাস্থ্যবিধি অধিদপ্তর  
ঢাকা।

- ৩। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ফটোকপি/ লিখিত/ই-মেইল/ফ্যাক্স/সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি) : মোস্তফা ওয়াজেদ এ. এ. এ. এ. এ.  
৪। তথ্য গ্রহকারীর নাম ও ঠিকানা : এ.এ.এম. কামরান কামরান  
৩/২, হাজরাপুর রোড, ঢাকা-১১০০  
৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা : -----

আবেদনের তারিখ : ২৪ March, ২০২৩

  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ফরম 'ক'

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার বিধি ৩ দ্রষ্টব্য]

বরাবর

উপকারী পরিচালক

সুস্মিতা কামাল জাতীয় (নাম ও পদবী)

ও

গনস্বাস্থ্যগার

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,

----- (দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)


- ১। আবেদনকারীর নাম : এ. কে. এম. হারুনুজ্জামান
- পিতার নাম : হারুন এম. এম. এ. হাতি
- মাতার নাম : হারুনুজ্জামান হোসেন
- বর্তমান ঠিকানা : ৩/২, হাজিরা হাট রোড, ঢাকা-১২০১
- স্থায়ী ঠিকানা : ৩
- ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদি থাকে) : ০১৫৫২-৩০১-৯৬৬
- ২। কি ধরনের তথ্য\* (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন) : সুস্মিতা কামাল ৩/২/২০১৯ তারিখে  
সম্পর্কিত সত্য,।

৩য় হাজিরা

Kew  
22/01/2020  
মোঃ শহীদুল আলম  
সহকারী পরিচালক  
গনস্বাস্থ্যগার অধিদপ্তর  
ঢাকা।

- ৩। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ফটোকপি/ : হাওলাত/হাজিরা  
লিখিত/ই-মেইল/ফ্যাক্স/সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি)
- ৪। তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা : এ. কে. এম. হারুনুজ্জামান  
৩/২ হাজিরা হাট রোড, ঢাকা-১২০১
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা : -----

আবেদনের তারিখ : ২২.০১.২০২০

  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ফরম 'ক'

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার বিধি ৩ দ্রষ্টব্য]

বরাবর

মন্ত্রণালয় পরিচালক

সুপ্রিয় কমান্ডার জিয়া মল্লিক

(নাম ও পদবী)

ও

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,

----- (দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)

১। আবেদনকারীর নাম

আব্দুল মনোম

পিতার নাম

আব্দুল হাফিজ

মাতার নাম

আব্দুল মনোম

বর্তমান ঠিকানা

২৪/৩৩, কেএম দায় মো, ৩য় ফ্লোর, বঙ্গ

স্থায়ী ঠিকানা

নোয়াখালী

ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদি থাকে)

abdullahalnomon758@gmail.com

২। কি ধরনের তথ্য\* (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন)

পারিবারিক তথ্যের সনদসমূহ

৩য় ফ্লোর  
Kocce  
২৪/৩৩  
মোঃ শহীদুল আলম  
সহকারী পরিচালক  
গণপ্রজাতন্ত্রী সরকার  
ঢাকা

৩। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ফটোকপি/ লিখিত/ই-মেইল/ফ্যাক্স/সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি)

যেকোন পদ্ধতি

৪। তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা

শ্রী

৫। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা

শ্রী

আবেদনের তারিখ : ২৪/৩/২৬

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

\* তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার ১০০৯ এর ৮ ধারা অনুযায়ী তথ্যের মূল্য পরিশোধযোগ্য।