

স্মারক নং-০২/এনআইএনএস/প্রশাঃ/বিবিধ/২০২৩-২৪/২০৬

তারিখঃ ২৬/০৭/২০২৩ইং।


## ‘বিজ্ঞপ্তি’

এই মর্মে ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতালে কর্মরত সকল পর্যায়ের চিকিৎসক, কর্মকর্তা, নার্স ও কর্মচারীদের সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, গণ ০৮/০৬/২০২৩খ্রিঃ তারিখ আনুমানিক দুপুর ০২:৫০ ঘটিকার সময় অত্র প্রতিষ্ঠানের রেকর্ড কিপার জনাব মোঃ হামিম শরীফ অফিস শেষে বাসায় ফেরার পথে ঢাকাছ গাবতলী, আমিন বাজারের সল্লিকটে “ঠিকানা পরিবহন” এর একটি বাসের চাপায় পৃষ্ট হয়ে মৃত্যু বরণ করেন (ইন্সালিল্লাহে ওয়া ইন্না ইলাহি রাজিউন)।

এমতাবস্থায়, মানবিক দিক বিবেচনা করে অসহায় ছোট ছোট ০৩ (তিন) টি সন্তানের ভবিষ্যতে লেখাপড়া ও স্বাবলম্বী করে গড়ে তোলার লক্ষ্যে প্রত্যেকের নিজ নিজ সামর্থ্য অনুযায়ী আর্থিক সাহায্য করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

যোগাযোগের ঠিকানাঃ-

- ১। অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ শাহ জহিরুল হক চৌধুরী  
অধ্যাপক, নিউরোলজি বিভাগ  
রুম নং-৬০২ (৬ষ্ঠ) তলা
- ২। ডাঃ মোঃ মামনুর রশীদ  
সহকারী অধ্যাপক কাম আবাসিক চিকিৎসক  
রুম নং-১০৫ (নীচ তলা)
- ৩। মোহাম্মদ আলী জিন্নাহ  
প্রশাসনিক কর্মকর্তা  
রুম নং-৩১৬ (৩য় তলা)

  
(অধ্যাপক ডাঃ কাজী দীন মোহাম্মদ)  
পরিচালক

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল  
ফোনঃ ০২-৪১০২৪৫৭০।

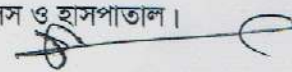
  


স্মারক নং-০২/এনআইএনএস/প্রশাঃ/বিবিধ/২০২৩-২৪/২০৬

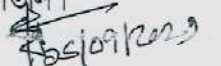
তারিখঃ ২৬/০৭/২০২৩ইং।

অনুলিপি অবগতির ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো :

- ১। যুগ্ম-পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ২। বিভাগীয় প্রধান/ইউনিট প্রধান....., এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা
- ৩। উপ-পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৪। সহকারী পরিচালক (প্রশাসন), ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৫। সহকারী পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৬। আবাসিক চিকিৎসক/আবাসিক সার্জন, এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।
- ৭। ইমারজেন্সী মেডিকেল অফিসার, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৮। নার্সিং সুপারিনটেনডেন্ট, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৯। প্রশাসনিক কর্মকর্তা, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ১০। হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা/স্টোর অফিসার, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ১১। ওয়ার্ড মাস্টার (ইনচার্জ), ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ১২। অফিস কপি/নোটিশ বোর্ড

  
(অধ্যাপক ডাঃ কাজী দীন মোহাম্মদ)  
পরিচালক

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।



অধ্যাপক ও বিভাগীয় প্রধান, প্যাথলজী বিভাগ, এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।

**কমিটির কার্য পরিধিঃ-**

- ১। কমিটি মাসে অন্তঃপক্ষে ০১ (এক) দিন সভায় মিলিত হবেন।
- ২। প্রতি মাসের ২য় বৃহস্পতিবার সকাল ৮:৩০ টা-৯:৩০ টা পর্যন্ত ১ (এক) ঘন্টা সভা অনুষ্ঠিত হবে।
- ৩। সর্বমোট ৪টি কেইস সভায় উপস্থাপন করতে হবে।
- ৪। যে ইউনিটের কেইস থাকবে সেই ইউনিটের সহকারী রেজিস্ট্রার কর্তৃক কেইস Present করা হবে।
- ৫। যে দিন যে ইউনিটের কেইস Present করা হবে সে দিন সেই ইউনিটের চিকিৎসকগণ উপস্থিত থাকবেন।

স্বাঃ

(অধ্যাপক ডাঃ কাজী দীন মোহাম্মদ)

পরিচালক

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল

ফোনঃ-০২-৪১০২৪৫৭০।

স্মারক নং-১০৪/এনআইএনএস/প্রশাঃ/বিবিধ নথি/২০২৩-২৪/২০৪

তারিখঃ ২৬/০৭/২০২৩ইং।

অনুলিপি অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো :

- ১। যুগ্ম-পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ২। বিভাগীয় প্রধান/ইউনিট প্রধান....., ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৩। অধ্যাপক ডাঃ....., এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।
- ৪। উপ-পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৫। সহকারী পরিচালক (প্রশাসন), ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৬। সহকারী পরিচালক, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৭। ডাঃ....., ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ৮। আবাসিক চিকিৎসক/আবাসিক সার্জন, এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।
- ৯। নার্সিং সুপারিনটেনডেন্ট, এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।
- ১০। প্রশাসনিক কর্মকর্তা, ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।
- ১১। অডিও ভিজ্যুয়াল অপারেটর, এনআইএনএস এন্ড এইচ, ঢাকা।
- ১২। অফিস কপি/ নোটিশ বোর্ড।

(অধ্যাপক ডাঃ কাজী দীন মোহাম্মদ)

পরিচালক

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল।

২৬/০৭/২০২৩