

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

₳১০০



₳১০০

টাকা

কপ

৯৮০০১০৬

অঞ্জীকার নামা

১। আমি..... পিতা:.....
মাতা:.....গ্রাম/মহল্লা:.....
ডাকঘর:.....থানা/উপজেলা:.....
জেলা:..... স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের
২০-০৫-২০২১ খ্রি: তারিখের ৪৫.০০.০০০০.১৭২.১১.০৩১.২১-১৬২ নং প্রজ্ঞাপনমূলে মিডওয়াইফ পদে নিয়োগপ্রাপ্ত
হই এবং ২৭-০৫-২০২১ খ্রি: তারিখের ৪৫.০০.০০০০.১৭২.১১.০৩১.২১-১৭১ নং প্রজ্ঞাপনমূলে
..... (পদায়নকৃত কর্মস্থল এর নাম),
..... উপজেলা, জেলা-য় পদায়ন পাই।

চলমান পাতা-০২

২। আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের যৌতুক বিরোধী আইন যথাযথভাবে মেনে চলব এবং আমি ও আমার পরিবারের সদস্যদের বিয়ে অথবা অন্য কোন কাজের জন্য কোন প্রকার যৌতুক বা উপটোকন গ্রহণ অথবা প্রদান করব না। করলে বাংলাদেশ সরকারের প্রচলিত আইন অনুযায়ী বর্ণিত অপরাধের জন্য দায়ী থাকব এবং বিধি মোতাবেক শাস্তি মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

চলমান পাতা-০৩

৩। আমি আরও অঞ্জীকার করছি যে, সরকারি চাকুরিতে যোগদানের তারিখ হতে কোন ধরনের প্রতিষ্ঠানের (বেসরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/এনজিও/ক্লিনিক ইত্যাদি প্রতিষ্ঠান) কাজের সাথে যুক্ত থাকব না। যদি যুক্ত থাকি, সরকারি কর্মচারী (আচরণ) বিধিমালা ১৯৭৯ এবং ফৌজদারী কার্যবিধি বা দেশের প্রচলিত অন্যান্য আইন অনুযায়ী আমার বিরুদ্ধে ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাবে।

৪। উপর্যুক্ত অঞ্জীকার নামার সকল শর্তে আমি কারো প্ররোচনা বা চাপ ব্যতিরেকে স্ব-জ্ঞানে ও সুস্থ মস্তিষ্কে নিজে স্বাক্ষর করলাম।

স্বাক্ষর

আপনার অনুগত,

নাম:.....

মিডওয়াইফ

রেজিস্ট্রেশন নম্বর:.....

গ্রাম/মহল্লা:.....

ডাকঘর:.....

থানা/উপজেলা:.....

জেলা:.....

মোবাইল নং:.....