



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফাইলেরিয়াসিস নির্মূল ও কৃমি নিয়ন্ত্রণ কার্যক্রম
রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২
ছাত্র-ছাত্রীর স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফরম

বিদ্যালয়ের নাম:

উপজেলা:

জেলা:

শ্রেণি:

শাখা:

ক্রাস রোল নং	ছাত্র/ছাত্রীর নাম	বয়স	জানুয়ারী ----- চেক-আপ সমূহ					জুলাই ----- চেক-আপ সমূহ				
			উচ্চতা (সে.মি.)	ওজন (কে.জি)	*দৃষ্টিশক্তি	কৃমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক	উচ্চতা (সে.মি.)	ওজন (কে.জি)	*দৃষ্টিশক্তি	কৃমিনাশক সেবন	অন্যান্য প্রতিষেধক
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			
					ডান- বাম-				ডান- বাম-			

*দৃষ্টিশক্তি = \surd /X চিহ্ন ব্যবহার করুন

শ্রেণি শিক্ষকের নাম ও স্বাক্ষর: