কৃমি ঃ রেজিস্ট্রেশন ফরম

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

ফাইলেরিয়াসিস নির্মূল, কৃমি নিয়ন্ত্রণ ও ক্ষুদে ডাক্তার কার্যক্রম

রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

টেলিফোন : (০২) ৯৮৬২৯৯৪, ই-মেইল : dpmfilaria@gmail.com

কৃমিনাশক ঔষধ সেবনের রেজিস্ট্রেশন ফরম : এপ্রিল/অক্টোবর ২০১.....

বিদ্যালয়ের নাম ঃ উপজেলা ঃ জেলা ঃ

ক্রমিক নং	নাম	লিঙ্গ	শ্রেণি	ঔষধ সেবনের দিন						
				১ম	২য়	৩য়	৪র্থ	৫ম	৬ষ্ঠ	৭ম
সর্বমোট :										

* ঔষধ সেবনের নির্দিষ্ট তারিখে ✓ দিন

রিপোর্ট প্রস্তুতকারী শিক্ষকের নাম : সেলফোন :