

সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে রেজিষ্টারে প্রদেয় সেবার বিবরণ ও সেবাগ্রহীতার মতামত সংরক্ষণ সংক্রান্ত রেজিস্ট্রারের স্ক্যান কপি

ক্রমিক	সেবা গ্রহীতার নাম ও ঠিকানা জন্ম তারিখ ইমেইল	সেবার বিবরণ	সেবা গ্রহীতার মতামত	স্বাক্ষর
০১	ডাঃ কামাল হোসেন হোসেন এমবি এম বিসি আফিসের ন্যাটোর। ০১৩৭-০৭৩৫৩১. www.hossainmagro.com.	স্বাস্থ্য সেবা মান - বিশেষজ্ঞ	নাটোর জেলায় চিকিৎসা সেবা প্রদানে যে sample ব্যবস্থা স্থাপন করা হয়েছে তা সঠিকভাবে চলাচল করছে এবং সেখানে প্রয়োজনীয় পরিষেবা প্রদান করা হয়েছে। এ প্রকল্প সুসংগঠিত, গুরুত্বপূর্ণ এবং সাফল্যপূর্ণ। ইস্যু বাদ। স্বাক্ষর: ০১.০৭.২০২২	01.07.2022
০২	শ্রীমতী হালদার পিতা- ডাঃ মোঃ হালদার মাতা- সীতা দেবী ০১৭৫০-০৫৭৪৬৬ libabab.halder@yahoo.com	মাসিক চিকিৎসা স্বাস্থ্য সেবা মাসিক চিকিৎসা মাসিক চিকিৎসা	নাটোর জেলায় চিকিৎসা সেবা প্রদানে যে sample ব্যবস্থা স্থাপন করা হয়েছে তা সঠিকভাবে চলাচল করছে এবং সেখানে প্রয়োজনীয় পরিষেবা প্রদান করা হয়েছে। এ প্রকল্প সুসংগঠিত, গুরুত্বপূর্ণ এবং সাফল্যপূর্ণ। ইস্যু বাদ। স্বাক্ষর: ০১.০৭.২০২২	01.07.2022
০৬	ডাঃ মোঃ হালদার পিতা- মোঃ হালদার মাতা- সীতা দেবী ০১৭৫০-০৫৭৪৬৬	মাসিক চিকিৎসা স্বাস্থ্য সেবা	নাটোর জেলায় চিকিৎসা সেবা প্রদানে যে sample ব্যবস্থা স্থাপন করা হয়েছে তা সঠিকভাবে চলাচল করছে এবং সেখানে প্রয়োজনীয় পরিষেবা প্রদান করা হয়েছে। এ প্রকল্প সুসংগঠিত, গুরুত্বপূর্ণ এবং সাফল্যপূর্ণ। ইস্যু বাদ। স্বাক্ষর: ০১.০৭.২০২২	01.07.2022
০৪	ডাঃ মোঃ হালদার পিতা- হালদার মাতা- সীতা দেবী ০১৭৫০-০৫৭৪৬৬	মাসিক চিকিৎসা স্বাস্থ্য সেবা	নাটোর জেলায় চিকিৎসা সেবা প্রদানে যে sample ব্যবস্থা স্থাপন করা হয়েছে তা সঠিকভাবে চলাচল করছে এবং সেখানে প্রয়োজনীয় পরিষেবা প্রদান করা হয়েছে। এ প্রকল্প সুসংগঠিত, গুরুত্বপূর্ণ এবং সাফল্যপূর্ণ। ইস্যু বাদ। স্বাক্ষর: ০১.০৭.২০২২	01.07.2022