

অভিযোগ নিষ্পত্তিকারী কর্মকর্তা



নাম আবু আব্দুল্লাহ জাহিদ
পদবি সহকারী পরিচালক
অফিসের নাম মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়, সিরাজগঞ্জ
ই-মেইল adsirajgonj@dnc.gov.bd

ফোন (অফিস) 075162781
ফোন (বাসা) 075162909
মোবাইল নং 01404072433
ফ্যাক্স

বিকল্প কর্মকর্তা



নাম মোহাম্মদ কামরুজ্জামান
পদবি পরিদর্শক “ক” সার্কেল
অফিসের নাম মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়, সিরাজগঞ্জ
ই-মেইল mkamruzzaman1w@gmail.com

ফোন (অফিস) 01404072434
ফোন (বাসা)
মোবাইল নং 01404072434
ফ্যাক্স

আপীল কর্মকর্তা



নাম মো: ফজলুর রহমান
পদবি অতিরিক্ত পরিচালক
অফিসের নাম মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, বিভাগীয় কার্যালয়, রাজশাহী
ই-মেইল frahmandnc@gmail.com

ফোন (অফিস) 02588800082
ফোন (বাসা)
মোবাইল নং ০১৪০৪-০৭২৪০০
ফ্যাক্স