



ফরম নং-৬

বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট
ডাক বাক্স ৪
ময়মনসিংহ

নং-

তারিখ :-

সিডিল সার্জন,

প্রিয় মহোদয়,

বিষয়ঃ জনাব/বেগম----- কে -----
পদে নিয়োগের ব্যাপারে স্বাস্থ্য পরীক্ষা।

নির্দেশক্রমে জানাইতেছি যে, পত্র বাহক জনাব/বেগম----- কে
(যাহার ঠিকানা নিম্নে প্রদত্ত হইল) অত্র ইনস্টিটিউটের-----পদে নিয়োগের জন্য
নির্বাচন করা হইয়াছে।

অতএব, তাঁহার স্বাস্থ্য পরীক্ষার ব্যাপারে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ এবং তাঁহার শারীরিক সুস্থতার সনদপত্র
প্রদানের জন্য আপনাকে বিশেষভাবে অনুরোধ করা যাইতেছে।

উক্ত পরীক্ষার জন্য প্রয়োজনীয় ফিস জনাব/বেগম-----
-----নিজেই বহন করিবেন।

আপনার বিশ্বস্ত,

সহকারী পরিচালক, সিনিয়র স্কেল

নির্বাচিত প্রার্থীর ঠিকানাঃ-

