

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
প্রশাসন-৪ শাখা
www.msw.gov.bd

স্মারক নম্বর ৪১.০০.০০০০.০১৯.০২.০৬২.২২.১০৩

তারিখ: ০৫ বৈশাখ ১৪৩১
১৮ এপ্রিল ২০২৪

বিষয়: চাকুরি হতে অব্যাহতি প্রদান সম্পর্কিত

সূত্র: সমাজসেবা অধিদপ্তরের ০৮-০৪-২০২৪ তারিখের ৪১.০১.০০০০.০০৮.১৮.৩০৫(১).১৬.২০৭ সংখ্যক পত্র

সমাজসেবা অধিদফতরাধীন কর্মরত নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাদ্বয়ের আবেদন অনুযায়ী ৪নং কলামে বর্ণিত তারিখ হতে তাঁদের ইস্তফা পত্র গ্রহণপূর্বক নির্দেশক্রমে অব্যাহতি প্রদান করা হলো:

ক্রম.	কর্মকর্তার নাম, পদবি ও কর্মস্থল	প্রার্থীত সরকারি চাকরি হতে ইস্তফার কারণ	যে তারিখ হতে ইস্তফা প্রদান
০১	০২	০৩	০৪
০১.	সুজিত সাহা সহকারী সমাজসেবা অফিসার উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নবাবগঞ্জ, ঢাকা	৪১ তম বিসিএস প্রশাসন ক্যাডারে সুপারিশপ্রাপ্ত হওয়ায়	১৭-০৪-২০২৪ তারিখ অপরাহ্ন হতে
০২.	মোঃ মাজহারুল ইসলাম সহকারী সমাজসেবা অফিসার উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, দাউদকান্দি, কুমিল্লা (সংযুক্তিকৃত কর্মস্থল: প্রবেশন কার্যালয়, সিএমএম কোর্ট, ঢাকা)	৪১ তম বিসিএস শিক্ষা ক্যাডারে সুপারিশপ্রাপ্ত হওয়ায়	১৭-০৪-২০২৪ তারিখ অপরাহ্ন হতে

০২। সরকারি চাকরি আইন-২০১৮ এর চাকরি হইতে ইস্তফার বিধি জ অনুযায়ী 'চাকরি হইতে ইস্তফা করিলে কৃত চাকরি বাজেয়াপ্ত হইবে। চাকরি হইতে ইস্তফার ক্ষেত্রে বিএসআর (১ম খন্ড) এর ৩০০ বিধির মর্মানুসারে পূর্ব চাকরি বাজেয়াপ্ত হয় বিধায় আনুতোষিক প্রাপ্য নয়'। সে প্রেক্ষিতে তিনি কোন আনুতোষিক প্রাপ্য হবেন না।

স্বাঃ

(মোহাম্মদ রুহুল কুদ্দুস)

উপসচিব

ফোন: ৫৫১০০১৬৯

ইমেইল: dsadmin4@msw.gov.bd

মহাপরিচালক (গ্রেড-১)
সমাজসেবা অধিদফতর
আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা

স্মারক নম্বর ৪১.০০.০০০০.০১৯.০২.০৬২.২২.১০৩

তারিখ: ০৫ বৈশাখ ১৪৩১
১৮ এপ্রিল ২০২৪

সদয় অবগতি/অবগতির জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ০১। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন), সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
- ০২। পরিচালক, বিভাগীয় সমাজসেবা কার্যালয়.....
- ০৩। সচিবের একান্ত সচিব, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
- ০৪। চিফ অ্যাকাউন্টস অ্যান্ড ফিন্যান্স অফিসার, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, সেগুনবাগিচা, ঢাকা

- ০৫। সিস্টেম এনালিস্ট, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
(মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধসহ)
- ০৬। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়.....
- ০৭। জেলা/উপজেলা অ্যাকাউন্টস অ্যান্ড ফিন্যান্স অফিসার.....
- ০৮। জনাব.....

(Handwritten signature)

(মোহাম্মদ রুহুল কুদ্দুস)
উপসচিব

ক্রমিক নং	স্বাক্ষরিত নথির নাম	স্বাক্ষরিত তারিখ	স্বাক্ষরিত স্থান
০১	০১	০১	০১
০২	০২	০২	০২
০৩	০৩	০৩	০৩

০১ স্বাক্ষরিত নথির নাম ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান

০১ স্বাক্ষরিত নথির নাম ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান

(০১ স্বাক্ষরিত) স্বাক্ষরিত নথির নাম ০১ স্বাক্ষরিত তারিখ ০১ স্বাক্ষরিত স্থান

ক্রমিক নং	স্বাক্ষরিত নথির নাম	স্বাক্ষরিত তারিখ	স্বাক্ষরিত স্থান
০১	০১	০১	০১
০২	০২	০২	০২
০৩	০৩	০৩	০৩
০৪	০৪	০৪	০৪