



স্বাস্থ্য বিভাগ

ক্রমিক নং	ছবি	নাম	মোঃ আঃ আল মুয়িদ	মোবাইল নম্বর	০১৭২০-০৯২৮০৮৭
১		পদবী	টিকাদান সুপারভাইজার	ই-মেইল	
		চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	২০/০৩/২০০০		
		শিক্ষাগত যোগ্যতা	এসএসসি		
২		নাম	মোসাঃ নুরেছা খাতুন	মোবাইল নম্বর	০১৭৪৬-২২১৬০৩
		পদবী	টিকাদানকারী (মহিলা)	ই-মেইল	
		চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	২০/০৩/২০০০		
		শিক্ষাগত যোগ্যতা	এসএসসি		