কোস্ট ট্রাস্ট, ঢাকা। ডাক্তারি পরীক্ষার প্রতিবেদন ছক, সেপ্টেম্বর, ২০২০।

প্রতি: উপ পরিচালক-এইচআরএম/আঞ্চলিক টীম লিডার/আঞ্চলিক কর্মসূচি সমন্বয়কারী
কোস্ট ট্রাস্ট।

বিষয়: প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত কর্মীদের ডাক্তারী পরীক্ষার প্রতিবেদন প্রেরণ প্রসঙ্গে।

প্রিয় মহোদয়,
------- হাসপাতাল/প্যাথলজি সেন্টারের পক্ষ থেকে শুভেচ্ছা জানবেন।
আমরা আপনার রেফারেন্স অনুযায়ী আপনার সংগঠনে প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত কর্মীর ডাক্তারি পরীক্ষার প্রতিবেদন নিম্নে প্রদান করছি।

১. কর্মীর নাম:----------

২. পিতা/স্বামীর নাম: ----------

৩. যে পদের জন্য নির্বাচিত হয়েছেন:----------

৪. ডাক্তারী পরীক্ষার ফলাফল ছক:

ক্রম	টেস্টের বিবরণ	প্রাপ্ত ফলাফল	অন্যকোন মন্তব্য
১	রক্তের গ্রুপ		
২	আরবিএস		
৩	সিবিসি		
৪	ইসিজি		
৫	হেপাটাইটিস-বি		
৬	চেস্ট এক্স-রে		

৫. হাসপাতাল/প্যাথলজি সেন্টারের টেকনিসিয়ানের মন্তব্য:

উপরোক্ত পরীক্ষাসমূহের ফলাফল সঠিক ও নির্ভুল।

স্বাক্ষর: তারিখ:-----/-----/----- সিল: মোবাইল: ----------

৬. হাসপাতাল/প্যাথলজি সেন্টারের কর্তৃপক্ষের মন্তব্য:

আমি উপরোক্ত পরীক্ষাসমূহের ফলাফল যাচাই করেছি এবং এগুলো সঠিক ও নির্ভুল।

স্বাক্ষর: তারিখ:-----/-----/----- সিল: মোবাইল: ----------

৭. যোগদান প্রক্রিয়ার দায়িত্বে সংস্থার কর্মীর মন্তব্য:

আমি উপরোক্ত পরীক্ষাসমূহের ফলাফলের সাথে প্রতিবেদনের মিল পেয়েছি। তার যোগদান নেয়া যেতে পারে। (বি:দ্র: ডাক্তারী পরীক্ষার কোনও একটিতে সমস্যা থাকলে তার যোগদান নেয়া যাবে না।)

স্বাক্ষর: তারিখ:-----/-----/----- সিল:

বি:দ্র: ক. প্রত্যেক অঞ্চলে একটি ভাল হাসপাতাল/প্যাথলজি সেন্টারের সাথে চুক্তি করতে হবে এবং তারা সরাসরি সংস্থার সংশ্লিষ্ট অফিসে প্রতিবেদন প্রেরণ করবে। খ. সকল টেস্টের খরচ নির্বাচিত কর্মীকে বহন করতে হবে।

সংযুক্তি: সকল পরীক্ষার মূল কপিসমূহ