

নাগরিক সনদ

ক্রমং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সার্কেট সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	কাগজপত্র প্রাপ্তির স্থান	সেবামূল্য/ ফি/ চার্জস (ট্রেজারী চালানের খাত বা কোডসহ কখন, বিভাবে জমা দেওয়া যাবে তার উল্লেখ থাকতে হবে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা, উপজেলা কোডসহ টেলিফোন/মোবাইল নম্বর, ই- মেইল এড্রেস উল্লেখ করতে)	উর্ধ্বতনকর্মকর্তা/যার কাছে অভিযোগ জানানো / আপীল করা যাবে (কর্মকর্তা ও পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা, উপজেলা কোডসহ)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	মেডিকেল ফিটনেস সার্টিফিকেট	৫ কর্ম দিবস	নিয়োগপত্র, এসএসসি সনদ অথবা জন্ম সনদ প্যাথলজিক্যাল পরীক্ষার রিপোর্ট (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)	১। প্রার্থীর সংশ্লিষ্ট অফিস ২। সদর হাসপাতাল	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০২	প্রাইভেট হাসপাতাল/ ক্লিনিক, ডায়াগনস্টিক সেন্টার/ প্যাথলজিক্যাল ল্যাবরেটরীর লাইসেন্স নবায়ন এর ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় এবং স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে আদিষ্ট হয়ে লাইসেন্সের জন্য পরিদর্শন কার্যক্রম পরিচালনা পূর্বক সুপারিশ করন	৭ কর্ম দিবস	বর্তমানে নতুন লাইসেন্সের আবেদন এবং নবায়ন এর আবেদন অনলাইনে করা হয় এবং এ বিষয়ে সংশ্লিষ্ট ওয়েব সাইটে নির্দেশনা দেয়া আছে।	সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জন কার্যালয়, সিলেট।	লাইসেন্স প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক(হাসপাতাল), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা এবং পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৩	জি.পি.এফ মঞ্জুরী	৫ কর্ম দিবস	নির্ধারিত আবেদন ফরম, হিসাব রক্ষন অফিস কর্তৃক হিসাবপত্র	ঐ	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৪	পি.আর.এল	৭ কর্ম দিবস	আবেদন, এসএসসি সনদ, নির্ধারিত ফরমে না- দাবী পত্র, সার্ভিস বহি	ঐ	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৫	পেনশন মঞ্জুরী	৭ কর্ম দিবস	আবেদন, না-দাবীপত্র, অতিট ছাড়পত্র, নমুনা স্বাক্ষর, নির্ধারিত ফরমে পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ, পাসপোর্ট সাইজ ছবি, ভোটার আই.ডি এর ফটোকপি, ইএলপিসি সনদ, স্থানীয় কর্তৃপক্ষ কর্তৃক বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্রত্যয়নপত্র, ইউনিয়ন চেয়ারম্যান কর্তৃক উত্তরাধিকারী ঘোষণাপত্র, সার্ভিসবহি	ঐ	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৬	কল্যাণ তহবিল সাহায্যের আবেদন অগ্রায়ন	৫ কর্ম দিবস	নির্ধারিত ফরমে আবেদন, নির্ধারিত ফরমে পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ, পাসপোর্ট সাইজ ছবি, ইউনিয়ন চেয়ারম্যান কর্তৃক উত্তরাধিকারী সনদ চিকিৎসক কর্তৃক মৃত্যুর সনদপত্র পুনঃ বিবাহ না হওয়ার অস্বীকার (মহিলাদের ক্ষেত্রে) আবেদনকারীর নাগরিকত্ব সনদপত্র	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, বিভাগীয় কমিশনারের কার্যালয়, সিভিল সার্জনের কার্যালয়, সিলেট	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৭	অর্জিতছুটি (পারিবারিক কারনে)	৪ কর্ম দিবস	আবেদনপত্র, ছুটি প্রাপ্যতার হিসাব বিবরণী,	সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জন কার্যালয়	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
০৮	অর্জিতছুটি (অসুস্থতা জনিত কারনে)	৪ কর্ম দিবস	আবেদনপত্র, ছুটি প্রাপ্যতার হিসাব বিবরণী, চিকিৎসকের সনদ	সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জন	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।

০৯	মাতৃত্ব জনিত ছুটি	৪ কর্ম দিবস	আবেদনপত্র, মেডিকেল সার্টিফিকেট চাকুরীর স্বত্বান বহি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	কার্যালয় সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জন কার্যালয়	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১০	বদলী/প্রশিক্ষন পদে পদায়নের আবেদনপত্র অগ্রায়ন	৪ কর্ম দিবস	আবেদন, এইচ.আর.এম প্রশিক্ষন সংক্রান্ত কাগজপত্র	সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জন কার্যালয়	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১১	হস্ত যাত্রীদের মেডিকেল চেকআপঃ সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের সাথে সমন্বয়ের মাধ্যমে বিশেষ মেডিকেল বোর্ড গঠনের মাধ্যমে সম্পন্ন করা হয়ে থাকে।	০১ কর্ম দিবস	প্যাথলজিক্যাল পরীক্ষা-নিরীক্ষার রিপোর্ট পাসপোর্ট এর ফটোকপি সরকারী/বেসরকারী ট্রাভেল এজেন্সী কর্তৃক প্রদত্ত তালিকা	সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল এর সংশ্লিষ্ট অফিস।	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১২	প্রিমিসেস লাইসেন্স	৭ কর্ম দিবস	নির্ধারিত ফরমে আবেদন মেডিকেল ফিটনেস সনদপত্র	সংশ্লিষ্ট উপজেলার স্যানিটারী পরিদর্শক	১০/-	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৩	অক্ষমতা জনিত সনদঃ সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অগ্রায়নকৃত আবেদনপত্র প্রাপ্তি সাপেক্ষে এবং মেডিকেল ডকুমেন্ট পর্যালোচনায় নিয়ে সিভিল সার্জন কর্তৃক গঠিত বোর্ড অথবা প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের গঠিত উচ্চতর মেডিকেল বোর্ডের পরামর্শক্রমে।	৭ কর্ম দিবস	সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের অগ্রায়নকৃত পত্র সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির আবেদন শারিরিক সমস্যা সংক্রান্ত চিকিৎসকের চিকিৎসাপত্র প্যাথলজিক্যাল পরীক্ষার কাগজপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	প্রার্থীর সংশ্লিষ্ট অফিস	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৪	বয়স নির্ধারণ সনদঃ বয়স নির্ধারণের ক্ষেত্রে, কারন বা হেতু উল্লেখ পূর্বক স্ব স্ব প্রতিষ্ঠান বা সংশ্লিষ্ট দপ্তর হতে আবেদনের অগ্রায়ন সাপেক্ষে সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের রেডিওলজী ও ইমেজিং বিভাগের গঠিত বয়স নির্ধারণী কমিটি কর্তৃক প্রয়োজনীয় পরীক্ষা নিরীক্ষা সম্পন্ন পূর্বক প্রয়োজনীয় পরামর্শ ক্রমে বয়স নির্ধারণ করার প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা হয়ে থাকে।	২ কর্ম দিবস	নির্ধারিত ফরমে আবেদন	সংশ্লিষ্ট অফিস এবং প্রয়োজনে সিভিল সার্জনের কার্যালয়	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৫	সিলেট জেলার মাঠ পর্যায়ের সকল কার্যক্রম পরিচালনা পর্যবেক্ষন, তত্ত্বাবধান এবং মূল্যায়ন	তাৎক্ষনিক	-	-	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৬	উপজেলা পর্যায়ে সিলেট জেলার সকল উপজেলার হাসপাতাল সহ অন্যান্য স্বাস্থ্য স্থাপনার ব্যবস্থাপনা ও তদারকী	তাৎক্ষনিক	-	-	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৭	উদ্ভূত যে কোন বিশেষ পরিস্থিতিতে সার্বিক বিষয়ে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহন এবং কার্যাবলী সম্পন্ন করা।	তাৎক্ষনিক	-	-	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৮	বিভিন্ন দপ্তরের/বিভাগের নিয়োগ পরীক্ষা, পাবলিক পরীক্ষা সভা সমাবেশ, ভি.আই.পি. দের আগমন, খেলা, মেলা ইত্যাদি সমুদয় ক্ষেত্রে মেডিকেল সাপোর্ট প্রদান করা।	তাৎক্ষনিক	-	-	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।
১৯	মেডিকেল প্র্যাকটিশনার, হাসপাতাল, ক্লিনিক এবং অন্যান্য যেকোন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের যারা স্বাস্থ্য সেবার সাথে সম্পর্কিত, তাদের বিরুদ্ধে সেবা গ্রহন করতে গিয়ে কেউ যদি সংশ্লিষ্ট হয়, তবে তার বিরুদ্ধে অভিযোগ সিভিল সার্জন বরাবর দেয়া যেতে পারে।	-	-	-	নাই	সিভিল সার্জন, সিলেট ০৮২১-৭১৬৩০৮	পরিচালক (স্বাস্থ্য), সিলেট বিভাগ, সিলেট।



(ডাঃ হিমাংশু লাল রায়)
সিভিল সার্জন, সিলেট।

E-mail: sylhet@cs.dghs.gov.bd

Tel: 0821-716308