

বিআরবি হসপিটালস লিমিটেড

৭৭/এ, পূর্ব রাজাবাজার, পশ্চিম পাটুপাড়া, ঢাকা-১২১৫।

বিএইচএল-০৫/১১১২

তারিখঃ ০৯.০৯.২০২০ইং

অফিস আদেশ

এতদ্বারা অত্র হসপিটালে কর্মরত সকল বিভাগ/সেকশন প্রধানগণের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অত্র হসপিটালের অধীনস্থ সকল বিভাগ/সেকশন সমূহে কর্মরত আপনাদের অধীনস্থ স্টাফগণ কর্তৃক অনিয়ন্ত্রিতভাবে অতিরিক্ত সময় কাজ (Over Time Duty) করানো হচ্ছে। এমতাবস্থায় কর্মরত স্টাফগণের মধ্যে দায়িত্বের সুষম বন্টনের মাধ্যমে অতিরিক্ত সময় কাজ (Over Time Duty) করানোর হার কমানোর প্রয়োজনীয়তা দেখা দিয়েছে। তাই এ লক্ষ্যে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত মোতাবেক প্রত্যেক বিভাগ/সেকশন প্রধানগণ তাদের অধীনে কর্মরত স্টাফগণ কর্তৃক অতিরিক্ত সময় দায়িত্ব পালন (Over Time Duty) করানোর পূর্বে অত্র প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন পূর্বক অতিরিক্ত সময় কাজ (Over Time Duty) করানোর অনুমতি গ্রহণের জন্য নির্দেশ প্রদান করা হল। অন্যথায় অতিরিক্ত সময় দায়িত্ব পালন (Over Time Duty) কোনভাবেই গ্রহণযোগ্য হবে না। এ আদেশ সেপ্টেম্বর, ১০, ২০২০ইং তারিখ হতে কার্যকর হবে।

বিষয়টি অতীব জরুরী।

বিআরবি হসপিটালস লিমিটেড এর পক্ষে-



ডা. আহমেদ শফিকুল হায়দার
প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা (সিইও)

অনুলিপিঃ

১. মাননীয় চেয়ারম্যান মহোদয়, সদয় অবগতির জন্য।
২. সম্মানীয় ব্যবস্থাপনা পরিচালক, সদয় অবগতির জন্য।
৩. মহাব্যবস্থাপক (ফাইন্যান্স)।
৪. ম্যানেজার, অর্থ ও হিসাব বিভাগ।
৫. সহকারী পরিচালক, মেডিকলে সার্ভিসেস বিভাগ।
৬. সকল বিভাগীয়/সেকশন প্রধান।
৭. মাস্টার ফাইল।
৮. অফিস ফাইল।

বিআরবি হসপিটালস লিমিটেড
৭৭/এ, পূর্ব রাজাবাজার, পশ্চিম পাছপথ, ঢাকা-১২১৫।

তারিখঃ

বরাবর,

.....
বিআরবি হসপিটালস লিমিটেড,

পাছপথ, ঢাকা-১২১৫।

বিষয়ঃ অতিরিক্ত সময় কাজ করানোর (Over Time Duty) অনুমতি প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মান প্রদর্শণ পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমার অধীনস্থ বিভাগ/সেকশন হতে রোগীর সেবা নিশ্চিত করার লক্ষে নিম্নে বর্ণিত স্টাফ/স্টাফদের জরুরী ভিত্তিকে অতিরিক্ত সময় কাজ (Over Time Duty) করানো প্রয়োজন।

ক্রমিক নং	স্টাফ/স্টাফগণের নাম	পদবী	আইডি নং	শিফট	অতিরিক্ত কাজের সময়		সাধারণ/ সাপ্তাহিক ছুটি	রোস্টার ডিউটির পর অতিরিক্ত সময়	ডিউটির স্থান/ফ্লোর/ বিভাগ	অতিরিক্ত সময় কাজ করানোর কারন	মন্তব্য
					হইতে	পর্যন্ত					
১											
২											
৩											
৪											
৫											
৬											
৭											
৮											
৯											
১০											

অতএব, রোগীর সেবা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে বর্ণিত স্টাফ/স্টাফদের অতিরিক্ত সময় কাজ (Over Time Duty) অনুমতি দিয়ে বাধিত করবেন।

আপনার সদয় অনুমোদনের জন্য প্রেরণ করা হল।

বিভাগীয়/সেকশন প্রধানের স্বাক্ষর

নামঃ

বিভাগঃ

সিইও/জিএম/দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা