

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

তারিখঃ
বরাবর,
.....

বিআরবি হসপিটালস লিমিটেড,
পাছুপথ, ঢাকা-১২১৫।

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

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

ক্রমিক নং	স্টাফ/স্টাফগণের নাম	পদবী	আইডি নং	শিফট	কাজের সময়সূচী (Roster Duty)		অতিরিক্ত কাজের তারিখ (Date of Over time)	অতিরিক্ত কাজের সময় (Over Time)		সাধারণ/সাপ্তাহিক ছুটি	রোস্টার ডিউটির পর অতিরিক্ত সময় (Total OT Hour after Roster Duty)	ডিউটির স্থান/ফ্লোর/বিভাগ	অতিরিক্ত সময় কাজ করানোর কারন	মন্তব্য
					হইতে	পর্যন্ত		হইতে	পর্যন্ত					
১														
২														
৩														
৪														
৫														
৬														
৭														
৮														

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

আপনার সদয় অনুমোদনের জন্য প্রেরণ করা হল।

বিভাগীয়/সেকশন প্রধানের স্বাক্ষর

নামঃ

বিভাগঃ

ড্রি.এম. অ্যাডমিন

ডাইরেক্টর, মেডিকেল সার্ভিসেস

সিইও

