

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর

স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়

৪৪১, তেজগাঁও, ঢাকা-১২০৮।

ই-মেইল- dgdncbd@gmail.com, Website : www.dnc.gov.bd

নথি নং-৪৪.০৪.০০০০.০০৬.১৯.০০৫.০৫-২৬০৭

তারিখ : ০৯/০৭/২০১৮ খ্রিঃ

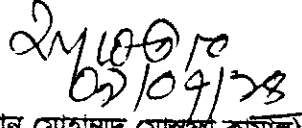
অফিস আদেশ

পুনরাদেশ না দেয়া পর্যন্ত মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর এর নিম্নবর্ণিত ওয়ারলেছ অপারেটরদ্বয়কে তাদের নামের পার্শ্বে উল্লিখিত স্থানে বদলিপূর্বক পদায়ন করা হলো।

ক্রমিক	নাম, পরিচিতি নম্বর ও নিজ জেলা	পদবী ও বর্তমান কর্মস্থল	পদবী ও বদলিকৃত কর্মস্থল
১.	জনাব মোঃ নুরুজ্জামান পরিচিতি নম্বর-৪৭০১৮ নিজ জেলাঃ সাতক্ষিরা।	ওয়ারলেছ অপারেটর বরিশাল উপ-অঞ্চল, বরিশাল।	ওয়ারলেছ অপারেটর খুলনা অঞ্চল, খুলনা।
২.	জনাব শ্রী অশোক কুমার বাইন পরিচিতি নং- ৪৭০০১ নিজ জেলাঃ খুলনা।	ওয়ারলেছ অপারেটর খুলনা অঞ্চল, খুলনা। (সংলগ্নী খুলনা গোয়েন্দা অঞ্চল)	ওয়ারলেছ অপারেটর বরিশাল উপ-অঞ্চল, বরিশাল।

২। উপরে বর্ণিত ওয়ারলেছ অপারেটরদ্বয়কে আগামী ২০/০৭/২০১৮ তারিখের মধ্যে অবমুক্ত করতে বলা হলো। অন্যথায় আগামী ২১/০৭/২০১৮ তারিখ অপরাহ্ন হতে অবমুক্ত বলে গণ্য হবেন।

৩। জনস্বার্থে এ আদেশ জারী করা হলো।


(আখতারুজ্জামান মোহাম্মদ মোস্তফা কামাল)
পরিচালক(প্রশাসন)।
ফোন নম্বর ৪০২-৮৮৭০০১৬।

বিতরণঃ

১. পরিচালক (অপারেশনস/নিশি/চিপু) মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
২. চীফ কনসালটেন্ট, কেন্দ্রীয় মাদকাসক্তি নিরাময় কেন্দ্র, তেজগাঁও, ঢাকা।
৩. প্রধান রাসায়নিক পরীক্ষক, কেন্দ্রীয় রাসায়নিক পরীক্ষাগার, ১৭৪ ডিষ্টিলারী রোড, গেন্ডারিয়া, ঢাকা।
৪. অতিরিক্ত পরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, ঢাকা/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/খুলনা অঞ্চল/গোয়েন্দা শাখা, ঢাকা।
৫. প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
৬. উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, ----- গোয়েন্দা অঞ্চল/ উপাঞ্চল।
৭. প্রোগ্রামার, কম্পিউটার সেল, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
৮. বিভাগীয় হিসাব নিয়ন্ত্রক /জেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা,-----।
৯. সহকারী পরিচালক (অর্থ ও হিসাব), মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
১০. মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী। মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য।
১১. অতিরিক্ত মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী। অতিরিক্ত মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য।
১২. জনাব ----- ওয়ারলেছ অপারেটর, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, ----- অঞ্চল/উপ-অঞ্চল।
১৩. অফিস কপি/গার্ড ফাইল।