



মেডিক্যাল সেন্টার

চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়

চট্টগ্রাম-৪৩৪৯

কর্মকর্তা/কর্মচারীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষার সনদ

১. নাম : তারিখ:
২. পিতার নাম : পদবী:
৩. মাতার নাম : বিভাগ:
৪. স্থায়ী ঠিকানা :
৫. উচ্চতা :
৬. ওজন :
৭. নাড়ী :
৮. রক্তচাপ :
৯. দৃষ্টি শক্তি ডানচোখ: বামচোখ: চশমা সহ/চশমা ছাড়া
১০. শ্রবণশক্তি ডান : বাম :
১১. বুকের এক্স-রে :
১২. রক্তের গ্রুপ :
১৩. HbsAg :
১৪. VDRL :
১৫. বয়স :
১৬. সনাক্তকারী চিহ্ন:
১৭. শারীরিক বিকলতা:
১৮. মন্তব্য : নিম্নে স্বাক্ষরকারী কে পরীক্ষা করলাম। তাকে শারীরিক ও মানসিকভাবে সুস্থ পেলাম/পেলাম না।

প্রার্থীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষর
চীফ মেডিক্যাল অফিসার