



(একই তারিখ ও স্মারকে প্রতিস্থাপিত)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়  
জেলা সমবায় কার্যালয়, কুষ্টিয়া  
জেলা সমবায় অফিস

www.cooperative.kushtia.gov.bd



“বঙ্গবন্ধুর দর্শন সমবায় উন্নয়ন”

নম্বর: ৪৭.৬১.৫০০০.০০০.৪০.০০১.১৯.১৩৩৫

তারিখ: ১৬ চৈত্র ১৪২৯ বঙ্গাব্দ  
৩০ মার্চ ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

### অফিস আদেশ

এ কার্যালয়ের ২৮/১২/২০২২ খ্রিঃ তারিখের ৪৭.৬১.৫০০০.০০০.০০৩.১৬.১০৯৬ নং আদেশে গঠিত সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (CC) পরিবীক্ষণ কমিটি নিয়ন্ত্রণভাবে পুনর্গঠন করা হলো:

নং	কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নাম ও পদবি	কার্যালয়ের নাম	কমিটিতে পদবি
০১	জনাব মো: আনিছুর রহমান উপ-সহকারী নিবন্ধক	জেলা সমবায় কার্যালয়, কুষ্টিয়া।	আহ্বায়ক
০২	জনাব মো: আব্দুস সালাম পরিদর্শক	জেলা সমবায় কার্যালয়, কুষ্টিয়া।	সদস্য
০৩	জনাব আবদুল হালিম পরিদর্শক	জেলা সমবায় কার্যালয়, কুষ্টিয়া।	সদস্য
০৪	জনাব বিজন কুমার দাস সরেজমিনে তদন্তকারী	জেলা সমবায় কার্যালয়, কুষ্টিয়া।	সদস্য ফোকাল পয়েন্ট

কমিটির কর্ম পরিধি:

- মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ কর্তৃক নির্ধারিত ২০২২-২০২৩ অর্থ বছরের সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (CC) কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন করবেন।
- উক্ত কমিটি প্রতি ত্রৈমাসিক/ষাণ্মাসিক/বার্ষিক বাস্তবায়ন অগ্রগতি প্রতিবেদন ও প্রামাণ্য বিভাগীয় সমবায় কার্যালয়, খুলনা ও এ দপ্তরের এপিএ ফোকাল পয়েন্ট এর নিকট অনুলিপি প্রেরণ করবেন।
- উপরেক্ত সমবায় কার্যালয় সমূহের সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (CC) কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন ও মূল্যায়ন প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট ফোকাল পয়েন্ট এর নিকট প্রেরণ করবেন।

০৪-০৪-২০২৩

মোঃ আহসান হাবিব  
জেলা সমবায় কর্মকর্তা

০২-৪৭৭৭৮২৬৫৭

dco.kushtia@coop.gov.bd

নম্বর: ৪৭.৬১.৫০০০.০০০.৪০.০০১.১৯.১৩৩৫/১ (৫)

তারিখ: ১৬ চৈত্র ১৪২৯ বঙ্গাব্দ  
৩০ মার্চ ২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

অবগতি ও প্রয়োজনীয় (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হইল (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- উপ-সহকারী নিবন্ধক, জেলা সমবায় অফিস, জেলা সমবায় অফিস, কুষ্টিয়া;
- পরিদর্শক, জেলা সমবায় অফিস, জেলা সমবায় অফিস, কুষ্টিয়া;
- পরিদর্শক-০২, জেলা সমবায় অফিস, জেলা সমবায় অফিস, কুষ্টিয়া;
- সরেজমিনে তদন্তকারী, জেলা সমবায় অফিস, জেলা সমবায় অফিস, কুষ্টিয়া এবং
- বিভাগীয় যুগ্ম-নিবন্ধক, যুগ্ম নিবন্ধকের দপ্তর, বিভাগীয় সমবায় কার্যালয়, খুলনা।



*[Handwritten Signature]*

০৪-০৪-২০২৩  
মোঃ আহসান হাবিব  
জেলা সমবায় কর্মকর্তা

ক্র.সং.	নাম	পিতার নাম	বাসের ঠিকানা	তারিখ
১				
২				
৩				
৪				
৫				
৬				
৭				
৮				
৯				
১০				