



বিসমিল্লাহির রাহমানির রাহীম
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
সরকারি মাদ্রাসা-ই-আলিয়া
১/২ অরফ্যানেজ রোড, বকশিবাজার, ঢাকা-১২১১
(স্থাপিত: ১৭৮০)

Website : www.dhkgovmalia.edu.bd, E-mail : malia1780dhaka@gmail.com



তারিখ: ২৮/১২/২০২১

নোটিশ

এতদ্বারা সরকারি মাদ্রাসা-ই-আলিয়া, ঢাকা-এর দাখিল ৭ম শ্রেণি
হতে আলিম ২য় বর্ষ পর্যন্ত শিক্ষার্থীদের অবগতির জন্য জানানো
যাচ্ছে যে, যারা এখনো **কোভিড' ১৯** এর ভ্যাকসিন গ্রহণ করেনি তারা
আগামী ২৯/১২/২০২১ তারিখ রোজ বুধবার সকাল ১২.০০
ঘটিকায় **Scholars School and College, House# 83,**
Road# 9/A, Dhanmondi তে ০২ (দুই) কপি **ব্ল্যাংক**
ভ্যাকসিন ফরমসহ উপস্থিত থাকার জন্য নির্দেশ প্রদান করা হলো।

শেফেসর মোঃ আলমগীর রহমান
প্রফেসর মোঃ আলমগীর রহমান
অধ্যক্ষ
সরকারি মাদ্রাসা-ই-আলিয়া, ঢাকা।
সরকারি মাদ্রাসা-ই-আলিয়া, ঢাকা



কোভিড-১৯ টিকাদান কার্ড
(Covid-19 Vaccination Card)



রেজিস্ট্রেশন নং-
নাম-
জন্ম তারিখ-
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর-
মাতার নাম-
পিতার নাম-
বাড়ি/হোল্ডিং নং-
উপজেলা/সিটি কর্পোরেশন-
জেলা-
কেন্দ্রের নাম-

তারিখ-
বয়স-
গ্রাম/মহল্লা/পাড়া-
ইউনিয়ন-

টিকাদান কর্মীর তথ্য

নাম-
কেন্দ্রের আইডি-
মোবাইল-
কোভিড-১৯ টিকা প্রদান সম্পর্কিত তথ্য

টিকার ডোজ	টিকা প্রদানের তারিখ	টিকা প্রদানের তারিখ ও কর্মীর স্বাক্ষর
কোভিড-১৯ টিকা- ১ম ডোজ		
কোভিড-১৯ টিকা- ২য় ডোজ		
টিকার নাম, প্রস্তুতকারী প্রতিষ্ঠান, ব্যাচ নম্বর	ডোজ-১: ডোজ-২:	

সাধারণ নির্দেশনাবলী

> কোভিড-১৯ টিকার ১ম ও ২য় ডোজ নেয়ার জন্য নির্দিষ্ট তারিখে নির্দিষ্ট টিকাদান কেন্দ্রে এই টিকার কার্ডটি সাথে নিয়ে আসুন।

> টিকা দেওয়ার পর যে কোন সমস্যা/অসুবিধা হলে সাথে সাথে টিকাদান কর্মীকে খবর দিন। প্রয়োজনে উদ্দিষ্ট জনগণকে নিকটস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে নিয়ে আসুন।

> টিকা দেওয়ার পূর্বে এসএমএস এর মাধ্যমে টিকা কেন্দ্র ও প্রদানের তারিখ জানানো হবে।

> টিকা প্রদান শেষ হলেও ভবিষ্যৎ প্রয়োজনে কার্ডটি সংরক্ষণ করবন।

> টিকার কার্ডটি হারিয়ে গেলেও www.surokkha.gov.bd ওয়েবসাইট থেকে ডাউনলোড করা যাবে।

> কোভিড-১৯ টিকার ২টি ডোজ সম্পন্ন হলে www.surokkha.gov.bd হতে সনদ সংগ্রহ করা যাবে।

> কোভিড-১৯-এর টিকা পেলেও যথাযথ স্বাস্থ্য বিধি মেনে চলুন।

আপনার সহযোগিতায় বাংলাদেশ সরকার কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন উদ্দিষ্ট সকলের কাছে পৌছে দিতে বৃক্ষপরিকর।



সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচি (ইপিআই)
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়



:: সহযোগিতায় ::



কোভিড-১৯ টিকা প্রহণকারীর অবহিতকরণ সম্পত্তিপত্র

রেজিস্ট্রেশন নং-	রেজিস্ট্রেশনের তারিখ-	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর
নাম-		
> কর্মে টিকা সম্পর্কিত তথ্য আমাকে অনলাইন ও সামনা সামনি উপরে ব্যাখ্যা করা হয়েছে।		
> আমি সম্মতি দিচ্ছি যে, টিকা গ্রহণ ও এর প্রভাব সম্পর্কিত তথ্যের প্রয়োজন হলে আমি তা প্রদান করবো।		
> জানামতে আমার কোনো রকম ঔষধজনিত এলার্জি নেই।		
> টিকাদান পরবর্তী প্রতিবেদন/গবেষণা পত্র তৈরির ব্যাপারে অনুমতি দিলাম।		
> আমি বেচ্ছায়, সজ্ঞানে এই টিকার উপকারিতা ও পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া (ভ্যাকসিন প্রয়োগের হ্রানে ফুলে যাওয়া, সামান্য জ্বর, মাথাব্যথা, বমি বমি ভাব, মাথা ও শরীর ব্যথা) সম্পর্কে অবগত হয়ে টিকা প্রহণে সম্মত আছি।		
টিকা প্রহণকারীর স্বাক্ষর	তারিখ-	