

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন

তারিখ: ০৬.১০.২০২৫

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন
মিরপুর, ঢাকা- ১২১৬।

বিষয়: পদত্যাগ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী সংস্থা থেকে পদত্যাগ করতে ইচ্ছুক। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যসমূহ নিম্নে উল্লেখ করা হলো:

ক) কর্মীর অফিসিয়াল তথ্যাদি-

নাম:	মোছাঃ জামিমা পারভীন সারা	ইআইএন:	২২৫১ন
পদবী:	মেডিকেল প্রসিসিয়ান্ট	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট:	হেলথ
শাখার নাম:	গোয়ালচানি ফারিদপুর	শাখা কোড:	০০৭২
এরিয়ার নাম:	ফারিদপুর, সদর	রিজিওনের নাম:	রাজবাড়ী
সংস্থায় যোগদানের তারিখ:	০৬.০৬.২০২৬	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ:	
পদত্যাগের কারণ:	ব্যক্তিগত কারণ		
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ:	০৬.১০.২০২৬	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস:	০৬.১০.২৬

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম:	মোঃ শাহাদৎ হোসেন বানা	মাতার নাম:	মোছাঃ বেণুকা বেগম
স্ত্রী/ স্বামীর নাম:		মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত):	০২৬০৬২২৬২০৪
স্থায়ী ঠিকানা:	আমিনপুর, পাবনা		

অতএব, উক্ত বিষয় বিবেচনা করে আমার পদত্যাগপত্র গ্রহণ করার জন্য সবিনয় অনুরোধ করছি।

বিনীত নিবেদক,

মোছাঃ জামিমা পারভীন

স্বাক্ষর ০৬.১০.২৬

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ