

বিপিএটিসি স্কুল এন্ড কলেজ

সাভার, ঢাকা।

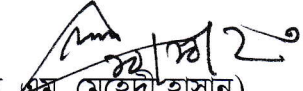
বিজ্ঞপ্তি

তারিখ ১০/১০/২০২৩

এতদ্বারা শিক্ষার্থী, অভিভাবক এবং সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ৫ম শ্রেণি থেকে ৯ম শ্রেণির ছাত্রীদের সরকারী উদ্যোগে (শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- ৩৭.০০.০০০০.০০০.১৬.০০৫.১৬.২৫৭, তারিখ: ১১/০৯/২০২৩ এর নির্দেশনা মোতাবেক) এইচপিভি (জরায়ুমুখ ক্যামার প্রতিরোধে) টিকা বিপিএটিসি স্কুল এন্ড কলেজে দেয়া হবে। নিম্নোক্ত তারিখ অনুযায়ী ছাত্রীদের জন্মনিবন্ধন জমা ও অনলাইন রেজিস্ট্রেশন করতে বলা হলো।

বিবরণ	তারিখ	মন্তব্য
১৭ডিজিটের জন্মনিবন্ধন (ফটোকপি) প্রতিষ্ঠানে জমা	১২/১০/২০২৩ এর মধ্যে	স্ব স্ব শ্রেণি শিক্ষকের নিকট (শ্রেণি এবং আইডি নম্বর লিখে) জমা দিতে হবে।
ভ্যাকসিন গ্রহণের জন্য অনলাইন রেজিস্ট্রেশন (www.vaxepi.gov.bd)	১৪/১০/২০২৩ তারিখ রাত ১১:৫৯ মিনিট এর পূর্বে	-

সংযুক্তি: ১। অনলাইন রেজিস্ট্রেশন করার ম্যানুয়াল।


(এস. এম. মেহেদী হাসান)
পরিচালক (উপসচিব)
বিপিএটিসি, সাভার, ঢাকা
ও
অধ্যক্ষ (অঃ দাঃ)
বিপিএটিসি স্কুল এন্ড কলেজ

*প্রথমে www.vaxepi.gov.bd এই ওয়েব সাইটে প্রবেশ করুন;

স্বাস্থ্য সেবা সিটিজেন পোর্টালে স্বাগতম

এক ডোজ এইচপিডি টিকা নিন
জরায়ুমুখ ক্যান্সার রুখে দিন

নিবন্ধন করুন

লগ ইন

টিকা কার্ড সংগ্রহ

টিকা সনদ সংগ্রহ

*এরপর 'নিবন্ধন করুন' বাটনে ক্লিক করুন;

নিবন্ধন করুন

*** বর্তমানে এইচপিডি টিকার জন্য শুধুমাত্র ঢাকা বিভাগের ছাত্রীপন/ কিশোরী (৫ম - ৯ম শ্রেণীতে অধ্যয়নরত ছাত্রী এবং ১০-১৪ বছর বয়সী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বহির্ভূত কিশোরী) নিবন্ধন করতে পারবেন, অন্যান্য বিভাগের জন্য নিবন্ধন প্রক্রিয়া পরবর্তীকালে শুরু হবে ***

জন্ম তারিখ

দিন

মাস

সাল

জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর *

১৭ সংখ্যার জন্ম সনদ নম্বরটি লিখুন

লিঙ্গ *

নারী পুরুষ অন্যান্য

ক্যাপচা কোড *

R A L A O S

আবার জেনারেট করুন

কোডটি লিখুন *

যাচাই করুন

*জন্ম তারিখ, জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বরসহ ক্যাপচা কোডটি দিয়ে 'যাচাই করুন' বাচনে ক্লিক করুন;

*পরবর্তী ধাপে মোবাইল নম্বর দিলে, মোবাইলে প্রাপ্ত ওটিপি কোড দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করুন।

* রেজিস্ট্রেশন সম্পূর্ণ হলে ভ্যাকসিন কার্ড ডাউনলোড করতে হবে। ভ্যাকসিন কার্ড ডাউনলোড করার নিয়ম;

হোম ড্যাশবোর্ড

নাম: আরোণা রহমান
 জন্ম তারিখ: 2009-04-30
 মোবাইল নম্বর: 01739996954
 লগআউট

টিকাদান প্রোগ্রাম

এইচপিভি
 নিবন্ধন করুন

* ভ্যাকসিন কার্ড ডাউনলোড করতে 'নিবন্ধন করুন' বাটনে ক্লিক করুন।

হোম ড্যাশবোর্ড

এইচপিভি টিকাদান তথ্য

নিবন্ধনের ধরন সিলেক্ট করুন

৫ম থেকে ৯ম বা সমমান
শ্রেণীতে অধ্যয়নরত ছাত্রী

১০-১৪ বছর বয়সী
বিদ্যালয় বহির্ভূত কিশোরী

হোম ড্যাশবোর্ড

এইচপিভি টিকাদান তথ্য

অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য:
 (শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বৃত্তে পেতে প্রতিষ্ঠানের সঠিক ঠিকানা সিলেক্ট করুন)

বিভাগ * DHAKA
 জেলা/ সিটি কর্পোরেশন * DHAKA DISTRICT

থানা/ উপজেলা * SAVAR
 পৌরসভা * No Paurasava

ইউনিয়ন/ সি সি জোন * SAVAR UNION
 শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম * বি পি এ টি সি ইন্সকুল এন্ড ক...

কোন শ্রেণীতে অধ্যয়নরত * ৮ম শ্রেণী

বাতিল সাবমিট

* এরপর বিপিএটিসি স্কুল এন্ড কলেজের নাম এবং অধ্যয়নরত শ্রেণি সিলেক্ট করে 'সাবমিট' বাটনে ক্লিক করুন।



ঘেঁষ ডাশবোর্ড

নামঃ আরোণা রহমান জন্ম তারিখঃ 2009-04-30
 মাতার নামঃ মিস শামীমা নাজমীন মোবাইল নম্বরঃ 01739996954
 জন্ম সনদ নম্বরঃ 20092617272129612

এইচপিভি ভ্যাকসিন এর টিকাদান সময়সূচী

টিকাদান কেন্দ্রঃ বি পি এ টি সি ইন্সুল এন্ড কলেজ

এইচপিভি টিকা কার্ড ডাউনলোড করুন

এইচপিভি টিকা সনদ ডাউনলোড করুন

টিকার নাম	টিকা দেয়ার তারিখ
এইচপিভি	টিকা এখনো পান নি

* 'এইচপিভি টিকা কার্ড ডাউনলোড করুন' বাটনে ক্লিক করুন।

এইচপিভি টিকা কার্ড

রেজিস্ট্রেশন নং: 100297240 রেজিস্ট্রেশনের তারিখ: 2023 / 10 / 12

নাম: আরোণা রহমান
 জন্ম নিবন্ধন নম্বর: 20092617272129612
 হেল্পার আইডি (যদি থাকে): পাসপোর্ট নং (যদি থাকে):
 বয়স: 14 জন্ম তারিখ (ইং) দিন: 30 মাস: 04 বছর: 2009
 মাতার নাম: মিস শামীমা নাজমীন
 পিতা/অভিভাবকের নাম: মোঃ পুন্ডর রহমান
 অভিভাবকের মোবাইল নম্বর: 01739996954
 বাড়ি/হোল্ডিং নম্বর:
 গ্রাম/নহরা/পাড়া:
 ওয়ার্ড নম্বর: Ward 3 ইউনিয়ন/জেলা: Pathalia
 উপজেলা/শেয়ারসভা/সিটি কর্পোরেশন: Savar
 জেলা: Dhaka district বিভাগ: Dhaka
 শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/টিকাদান কেন্দ্রের নাম: বি পি এ টি সি ইন্সুল এন্ড কলেজ
 সাক্ষরকার/এলাকা:
 স্বাস্থ্য সহকারী/টিকাদান কর্মী
 নাম: মোবাইল নম্বর:

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম এবং
শ্রেণী/টিকাদান কেন্দ্র

টিকা প্রদানের তারিখ

টিকাদান কর্মীর স্বাক্ষর

বি পি এ টি সি ইন্সুল এন্ড কলেজ

এইচপিভি টিকাদান সময়সূচী
১০-১৪ বছর বয়সী কিশোরী অথবা ৫ম থেকে ৯ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত ছাত্রী

রোগের নাম	টিকার নাম	টিকার ডোজ	ডোজের সংখ্যা	টিকা দেয়ার বয়স	টিকা দেয়ার স্থান	টিকা প্রয়োগ পথ
জরায়ুমুখ ক্যান্সার	এইচপিভি	০.৫ এমএল	০১	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ৫ম থেকে ৯ম শ্রেণি অথবা সমমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বহির্ভূত ১০-১৪ বছর বয়সী কিশোরী	বাহুর উপরের বহিরাংশ	মাংশপেশী

এইচপিভি টিকা সম্পর্কিত তথ্যগুলো অন্যদের জানান এবং জরায়ুমুখ ক্যান্সার প্রতিরোধে সহায়তা করুন।
 টিকা দেয়ার পর যে কোন প্রকার সমস্যা অথবা পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া দেখা দিলে সাথে সাথে স্বাস্থ্যকর্মীকে খবর দিন। প্রয়োজনে কিশোরীকে নিকটস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে নিয়ে আসুন।
 টিকার কার্ডটি অবশ্যই সব সহকারে সংরক্ষণ করুন। ভবিষ্যতে বিভিন্ন নাগরিক সেবা এবং টিকা পাওয়ার প্রমাণরূপে এই কার্ডটি প্রয়োজন হতে পারে।

এক ডোজ এইচপিভি টিকা নিন
জরায়ুমুখ ক্যান্সার রুখে দিন

সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচী (ইপিআই)
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

স্বাস্থ্যসচিব

মিস

75

Gavi

PATH

Unicef

Go to Settings to activate Windows

টিকা প্রযুক্তির তথ্য
রেজিস্ট্রেশন নং: 100297240
নাম: আরোণা রহমান
জন্ম নিবন্ধন নম্বর: 20092617272129612
মাতার নাম: মিস শামীমা নাজমীন

* এটি 'এইচপিভি টিকা কার্ড'।