

মাননীয়
Dear

অনুগ্রহ করে সঙ্গে আনবেন
Please bring your

শিশু
Child

শিশুদের
Children

নাম লিখুন
(state names)

কে দেখাতে
to see the

ডাক্তার
Doctor

নার্স
Nurse

স্বাস্থ্য পরীক্ষক
Health Visitor

থেরাপিস্ট
Therapist

এই স্থানে
at the

সার্জারি
Surgery

হাসপাতাল
Hospital

ক্লিনিক
Clinic

স্কুল
School

এই দিনে
on

সোমবার
Monday

মঙ্গলবার
Tuesday

বুধবার
Wednesday

বৃহস্পতিবার
Thursday

শুক্রবার
Friday

শনিবার
Saturday

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

জানুয়ারী
January

ফেব্রুয়ারী
February

মার্চ
March

এপ্রিল
April

মে
May

জুন
June

জুলাই
July

আগস্ট
August

সেপ্টেম্বর
September

অক্টোবর
October

নভেম্বর
November

ডিসেম্বর
December



আমাদের ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর এই চিঠির উপরে দেওয়া হয়েছে।
Our address and telephone number are at the top of this letter.

এই সাক্ষাৎকারে উপস্থিত থাকা আপনার পক্ষে জরুরি। যদি উপস্থিত থাকতে না পারেন
দয়া করে
It is important that you keep this appointment. **If you are unable to attend please**

সকাল
am

সন্ধ্যা
pm

নম্বরে টেলিফোন করে _____ এর সঙ্গে কথা বলুন _____
telephone and ask for

ইতি ভবদীয়
Yours sincerely

আমরা একজন অনুবাদক (দোভাষী) সরবরাহ করার চেষ্টা করব
We will try to provide an interpreter.

গোল চিহ্নের ভিতরের তথ্যটি আপনার জন্য
The Circled information applies to you.