

মাননীয়
Dear

আপনার সাক্ষাৎকার
Your appointment to

এর সঙ্গে
see the

ডাক্তার	নাস	স্বাস্থ্য পরীক্ষক	থেরাপিস্ট
Doctor	Nurse	Health Visitor	Therapist

এই স্থানে
at the

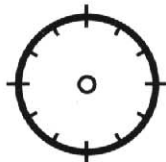
সার্জারি	হাসপাতাল	ক্লিনিক	স্কুল
Surgery	Hospital	Clinic	School

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

এই সময়ে
at



সকাল
am

সন্ধ্যা
pm

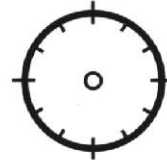
আমরা একজন অনুবাদক (দোভাষী) সরবরাহ করার চেষ্টা করব
We will try to provide an interpreter.

পরিবর্তিত করা হয়েছে
has been changed to

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

এই সময়ে
at



সকাল
am

সন্ধ্যা
pm

আপনি যদি উপস্থিত থাকতে না পারেন, এটা অত্যন্ত জরুরি যে আপনি
If you are unable to attend it is important that you

নম্বরে টেলিফোন করে _____ কথা বলুন _____
telephone and ask for

ইতি ভবদীয়
Yours sincerely

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