



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গোপালগঞ্জ
পরিবহন রিকুইজিশন ফরম (গোপালগঞ্জ জেলা এর বাইরে)



বরাবর,
পরিবহন প্রশাসক
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ

তারিখ :

বিষয় : মাইক্রোবাস/এসি বাস/বাস গাড়ী/পিক আপ রিকুইজিশন প্রসঙ্গে।

১. গাড়ীর ধরণ : মাইক্রোবাস /এসি বাস /বাস গাড়ী / পিক আপ (√টিক মার্ক দিন)
২. তারিখ :
৩. সময় : ঘটিকা হতে..... ঘটিকা পর্যন্ত
৪. যাত্রীর সংখ্যা : জন। ৫. মোবাইল নং
৬. ব্যবহারের ক্ষেত্র : ব্যক্তিগত অফিসিয়াল (√টিক মার্ক দিন)
ক) ব্যক্তিগত রিকুইজিশনের বিবরণ.....
খ) অফিসিয়াল চিঠির স্মারক নং.....
৭. গন্তব্যস্থল :চ. আনুমানিক দূরত্ব.....
৯. ইমেইল :

সুপারিশকারী
বিভাগীয় প্রধান/দপ্তর প্রধান
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ

আবেদনকারীর নাম :
পদবী :
বিভাগ/দপ্তর :

বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ

অনুমোদন

জনাব বিভাগ/দপ্তরের নাম

এর আবেদনের প্রেক্ষিতে বিশ্ববিদ্যালয়ের মাইক্রোবাস/এসি বাস/বাস গাড়ী/পিক আপ গাড়ী নং.....

ব্যবহারের অনুমতি প্রদান করা হল। উক্ত গাড়ীর ড্রাইভার এর নাম

এবং ড্রাইভারের মোবাইল নং.....।

পরিবহন প্রশাসক
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ

মাননীয় ভাইস চ্যান্সেলর
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ