



ড্রমণের ক্রমিক নং-

ফরম নং-৩৯

ফান্ডঃ.....

বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট
ডাক বাক্স ৪, ময়মনসিংহ।

বরাবর

পরিচালক (গবেষণা)

বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট
ময়মনসিংহ।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার একটি সম্ভাব্য ড্রমণসূচী নিম্নে উল্লেখ করা হইল।

- (ক) ড্রমণ শুরুর তারিখঃ..... সময়ঃ.....
- (খ) ড্রমণ শুরুর স্থানঃ..... সময়ঃ.....
- (গ) গন্তব্য স্থানঃ (১)..... (২)..... (৩).....
- (ঘ) পৌছানোর তারিখঃ..... সময়ঃ.....
- (ঙ) ড্রমণ বিরতিঃ ইং হইতে..... ইং তারিখ পর্যন্ত
- (চ) ড্রমণের উদ্দেশ্যঃ.....
-
-
- (ছ) স্থান ত্যাগের তারিখঃ..... সময়ঃ.....
- (জ) প্রধান কার্যালয়ে পৌছানোর তারিখঃ..... সময়ঃ.....

অতএব, অনুগ্রহপূর্বক উপরোক্ত ড্রমণসূচী সদয় অনুমোদনের জন্য অনুরোধ জানানো হইল।

স্বাক্ষর.....

নামঃ.....

পদবীঃ.....

বিভাগ/শাখাঃ

.....
প্রধান গবেষকের স্বাক্ষর

.....
বিভাগীয়/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর

অনুমোদিত/অনুমোদিত নহে

.....
পরিচালক (গবেষণা)

বিঃ দ্রঃ ডেলিগেশন অব পাওয়ার অনুযায়ী মহাপরিচালক কর্তৃক পরিচালকদ্বয় ও নিজস্ব দপ্তরের জনবল,
পরিচালক (গবেষণা) কর্তৃক সকল গবেষণা বিভাগ, উপকেন্দ্র ও নিজস্ব দপ্তরের জনবল,
পরিচালক (প্রশাঃ ও সাঃ সাঃ) তার অধিন্যস্ত সকল সেকশন ও নিজস্ব দপ্তরের জনবলের ড্রমণসূচী ও বিল অনুমোদন করিবেন।