বাংলাদেশ লোক-প্রশাসন প্রশিক্ষণ কেন্দ্র
সাভার,ঢাকা
www.bpatc.org.bd

BPATC SAVAR,DHAKA	ARTICLE REQUSITION FORM	**QY.BT.04** **BPATC-1**

অধিবাচনকারীর নাম		পদবী	
ইউনিট/শাখা/বিভাগ			

ক্রমিক নং	চাহিদাকৃত দ্রব্যের নাম	সংখ্যা/ পরিমান	কি কারনে প্রয়োজন	পূর্বে গ্রহনের		মন্তব্য
				তারিখ	সংখ্যা	
০১						
০২						
০৩						
০৪						
০৫						

স্বাক্ষর		স্বাক্ষর		স্বাক্ষর		স্বাক্ষর	
তারিখ		তারিখ		তারিখ		তারিখ	
অধীবাচনকারী		অনুমোদনকারী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)		প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ		গ্রহীতা	

অনুগ্রহপূর্বক জনাব.....পদবী.....

এর নিকট উপরোল্লেখিত মালামাল সরবরাহ করুন। তার স্বাক্ষর সত্যায়িত করা হল।

শাখাঃ	স্বাক্ষরঃ	সত্যায়িত	স্বাক্ষর	
			তারিখ	