



## সেবার মান পরিবীক্ষণ ফরম

- শিল্পী/ কুশলীর নাম : .....
- মোবাইল /ফোন নম্বর : .....
- কি ধরণের অনুষ্ঠানে অংশগ্রহণ করেছেন (টিক চিহ্ন দিন) ?
- সংগীত     নাটক     নৃত্য     আলোচনা     সংবাদ  
 ঘোষণা     ধর্মীয়     অভিভাবক     অন্যান্য
- অনুষ্ঠানে আপনার ভূমিকা কি ছিল (টিক চিহ্ন দিন) ?
- গায়ক     যন্ত্রী     অভিনয়     নৃত্যশিল্পী     আলোচক  
 উপস্থাপক     সংবাদ পাঠক     যন্ত্র সংগীত     অভিভাবক     অন্যান্য
- চিত্রধারণে সময়ানুবর্তিতা (টিক চিহ্ন দিন) :
- খুবই ভাল     ভাল     মোটামুটি     ভাল না
- মেকআপ (টিক চিহ্ন দিন):
- খুবই ভাল     ভাল     মোটামুটি     ভাল না
- স্টুডিও, মেক-আপ রুম ও অন্যান্য স্থানের পরিচ্ছন্নতা (টিক চিহ্ন দিন):
- খুবই ভাল     ভাল     মোটামুটি     ভাল না
- প্রযোজক ও বিটিভির সংশ্লিষ্ট কর্মীদের কর্মতৎপরতা ও আচরণ (টিক চিহ্ন দিন):
- প্রশংসনীয়     উত্তম     মোটামুটি     ভাল না
- বিটিভির সামগ্রিক কর্ম পরিবেশ ও মান (টিক চিহ্ন দিন):
- প্রশংসনীয়     উত্তম     মোটামুটি     ভাল না
- সর্বশেষ কবে অনুষ্ঠানে অংশগ্রহণ করেছেন :
- .....
- আগের অনুষ্ঠানের সম্মানী পেয়েছেন কি (টিক চিহ্ন দিন) ?     হ্যাঁ     না
- উপরের উত্তর হ্যাঁ হলে চিত্রধারণের কত দিন পর সম্মানীর পেয়েছেন ?  দিন
- আজকের অনুষ্ঠানের সম্মানী/ চেক পেয়েছেন কি (টিক চিহ্ন দিন) ?     হ্যাঁ     না
- বিটিভির সেবার মান, কর্মপরিবেশ এবং সংশ্লিষ্ট কর্মীদের দক্ষতা উন্নয়নে আপনার পরামর্শ ও মন্তব্য (যদি থাকে):
- (ক).....
- (খ).....
- (গ).....
- (ঘ).....
- (ঙ).....

শিল্পী/ কুশলীর স্বাক্ষর  
তারিখ : .....