

ই-ফাইল প্রশিক্ষণের জন্য কর্মকর্তা-কর্মচারীদের তথ্য প্রেরণ ফরম

ক্রমিক নং	অফিসের নাম	অফিস প্রধান/কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নাম	বর্তমান কার্যালয়ের পদবী	ব্যক্তিগত ই-মেইল	ব্যক্তিগত মোবাইল নম্বর	ক্যাডার সার্ভিস হলে সার্ভিস আইডি নম্বর	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর	জন্ম তারিখ	মন্তব্য
১.									
২.									
৩.									
৪.									
৫.									

বি:দ্র: সকল তথ্য **nikosh font** এ **word file** মেইল করার জন্য অনুরোধ করা হলো