

উপজেলা সমবায় কার্যালয়, সাঁথিয়া, পাবনা এর প্রদত্ত সেবা ও সেবা গ্রহীতার মতামত সংক্রান্ত রেজিস্টার

ক্র.সং	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	বিষয়	সেবা প্রদানকারী শাখা/কর্মকর্তার/কর্মচারী নাম	প্রদেয় সেবার বিবরণ	সাক্ষাতের তারিখ	মোবাইল নম্বর	সেবা গ্রহীতার মতামত (টিক চিহ্ন দিন)			সেবা প্রার্থীর স্বাক্ষর	মন্তব্য
							অতি উত্তম	সন্তোষ জনক	অসন্তোষ জনক		
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	
	সেবা প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা	৩	৪	৫	৬	৭	৯	১০	১১	১২	

স্বাক্ষর