



















ইউনিট নম্বর	৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন (বোতল)										এমএনপি (স্যাসেট)										আয়রন ফলিক এসিড বড়ি (সংখ্যা)							
	পূর্বের মওজুদ	চলতিমাসে পাওয়া গেছে (+)	চলতিমাসের মোট মওজুদ	সমস্বয়		সর্বমোট	চলতিমাসে বিতরণ করা হয়েছে (-)	অবশিষ্ট	চলতি মাসে কখনও মওজুদ শূন্যতা হয়ে থাকলে কারণ (কোড) লিখুন	পূর্বের মওজুদ	চলতিমাসে পাওয়া গেছে (+)	চলতিমাসের মোট মওজুদ	সমস্বয়		সর্বমোট	চলতিমাসে বিতরণ করা হয়েছে (-)	অবশিষ্ট	চলতি মাসে কখনও মওজুদ শূন্যতা হয়ে থাকলে কারণ (কোড) লিখুন	পূর্বের মওজুদ	চলতিমাসে পাওয়া গেছে (+)	চলতিমাসের মোট মওজুদ	সমস্বয়		সর্বমোট	চলতিমাসে বিতরণ করা হয়েছে (-)	অবশিষ্ট	চলতি মাসে কখনও মওজুদ শূন্যতা হয়ে থাকলে কারণ (কোড) লিখুন	
				(+)	(-)								(+)	(-)								(+)	(-)					
১	৫৫	৫৬	৫৭	৫৮	৫৯	৬০	৬১	৬২	৬৩	৬৪	৬৫	৬৬	৬৭	৬৮	৬৯	৭০	৭১	৭২	৭৩	৭৪	৭৫	৭৬	৭৭	৭৮	৭৯	৮০	৮১	৮২
সর্বমোট																												

বিঃ দ্রঃ অসরকারী সংস্থার মাসিক মওজুদ ও বিতরণের হিসাব এই ফরমে লিখবেন না।

মওজুদ শূন্যতার কোড :

ক সরবরাহ পাওয়া যায়নি

খ অপরাধী সরবরাহ

গ হঠাৎ চাহিদা বৃদ্ধি পাওয়া

ঘ অন্যান্য

পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শকের নাম : ... ..

স্বাক্ষর .....

তারিখঃ .....