

সাব-সয়েল অনুসন্ধান কাজে নিয়োজিত বেসরকারি প্রতিষ্ঠানসমূহের তালিকাভুক্তিকরণের

আবেদন ফরম

১। আবেদনকারীর নামঃ-----

২। যৌথ মালিকানার ক্ষেত্রে সকল স্বত্তাধীকারীর নাম

ক)-----

খ)-----

গ)-----

৩। প্রতিষ্ঠানের সম্পূর্ণ আইনসিদ্ধ নামঃ-----

৪। প্রধান কার্যালয়ের ঠিকানা(ট্রেড লাইসেন্স, ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেট অনুযায়ী):-----

৫। ট্রেড লাইসেন্স ও ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।

৬। প্রধান প্রধান কর্মকর্তাগণের পদবীসহ নাম, শিক্ষাগত যোগ্যতা, প্রশিক্ষণ ও অভিজ্ঞতাঃ-----

৭। সুবিন্যস্ত পরীক্ষাগার (প্রয়োজনীয় যন্ত্রপাতি) আছে কিনা?

হ্যাঁ না

৮। প্রয়োজনীয় নমুনা সংগ্রহের ধরণ ASTM/BNBC/BS প্রবর্তিত নিয়মমেনে করা হয় কিনা?

হ্যাঁ না

৯। কমপক্ষে ৫(পাঁচ) বছরের অভিজ্ঞতা সম্পন্ন Diploma Engineer দ্বারা মৃত্তিকা পরীক্ষনের ব্যবস্থা আছে কিনা?

হ্যাঁ না

১০। ৫(পাঁচ) বছরের অভিজ্ঞতা সম্পন্ন Field Technician আছে কিনা?

হ্যাঁ না

১১। পরীক্ষণ, পরিমাপন, নির্ণয়করণ পদ্ধতির মান নির্ধারণ ASTM/BNBC/BS অনুযায়ী আছে কিনা?

হ্যাঁ না

আমি-----এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে আমি/আমরা উক্ত প্রতিষ্ঠানের স্বত্তাধীকারী এবং উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাদি আমার জানামতে সঠিক।

তারিখঃ-----

আবেদনকারীর স্বাক্ষর