

পরীক্ষা সেবার আবেদন ফর্ম

সিটিআরএল ফর্ম নং- ০১

বরাবর

মহাপরিচালক

হাউজিং এন্ড বিল্ডিং রিসার্চ ইনসিটিউট

১২০/৩, দারুস-সালাম, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬

বিষয়ঃ নির্মাণ উপকরণের পরীক্ষা সেবার জন্য আবেদন।

জনাব,

যথাযথ সম্মান প্রদর্শন পূর্বক বিনোদ নিবেদন এই যে, (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষে) আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী নিম্নলিখিত নমুনাসমূহের পরীক্ষা সম্পন্ন করার জন্য আবেদন করছি।

অতএব, জনাবের নিকট বিনোদ আবেদন, উক্ত নমুনাসমূহের পরীক্ষা সম্পন্ন এবং টেস্ট রিপোর্ট প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে আপনার সদয় মর্জিং হয়।

নমুনার বিবরণঃ টিক চিহ্ন (✓) দিন

- এইচবিআরআই কর্তৃক সাইট হতে নমুনা সংগ্রহ/সরাসরি এইচবিআরআই ল্যাবে নমুনা সরবরাহ
- সীলনোহরকৃত /সীলনোহরবিহীন
- বালি/ মাটি/ পানি/ সিমেন্ট/ ইট/ সলিড ব্লক/ হলো ব্লক/ অন্যান্য.....
- রিপোর্ট গ্রহণঃ সরাসরি/ ই-মেইল/ ডাকযোগে

ক্র. নং	নমুনা	নমুনার সংখ্যা	পরীক্ষার নাম

আবেদনকারীর নাম (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষে)-	পদবী (যদি থাকে)-
ঠিকানাঃ	
ই-মেইলঃ	মোবাইল নংঃ

আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্য সম্পূর্ণ সঠিক।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ
(ব্যক্তি/ প্রতিষ্ঠানের পক্ষে)

প্রাপ্তি স্বীকার

সিটিআরএল ফর্ম নং- ০১

আবেদনকারীর নাম (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষে)-	পদবী (যদি থাকে)-
ঠিকানাঃ	
ই-মেইলঃ	মোবাইল নংঃ
রিপোর্ট প্রদানের সম্ভব্য তারিখঃ	

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

পরীক্ষা সেবার আবেদন ফর্ম

সিটিআরএল ফর্ম নং- ০১

অফিস কর্তৃক পূরনীয় (ল্যাব অংশ)			
পরীক্ষা ফি	ভ্যাট ১৫%	সর্বমোট পরীক্ষা ফি	সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
		কথায়ঃ	
অফিস কর্তৃক পূরনীয় (হিসাব শাখার অংশ)			
বই নং	রশিদ নং	পরীক্ষা ফি জমা (টাকা)	সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
		কথায়ঃ	