

ইনভেস্টমেন্ট কর্পোরেশন অব বাংলাদেশ
প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

সিস্টেম এনালিসিস ডিপার্টমেন্ট

এনআইডি ভেরিফিকেশন সার্ভিস ব্যবহারকারী ফর্ম

অফিস আইডি নম্বর	-	_____
নাম (বাংলা)	-	_____
নাম (ইংরেজি)	-	_____
পদের নাম	-	_____
ডিপার্টমেন্ট/ শাখা /সেল এর নাম	-	_____
মোবাইল নম্বর	-	_____
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	-	_____
ইমেইল	-	_____

স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ

আইসিবি'র ডিপার্টমেন্ট/শাখা প্রধান অথবা
সাবসিডিয়ারি কোম্পানির সংশ্লিষ্ট ডিপার্টমেন্ট প্রধান

স্বাক্ষরঃ

দাপ্তরিক ব্যক্তিগত সীলঃ