



# সিলেট গ্যাস ফিল্ডস লিমিটেড সিলেট।

## যানবাহন অধিযাচন পত্র

অফিসিয়াল / ব্যক্তিগত / মেডিক্যাল

গাড়ির ধরণ :----- তারিখ :-----

রিপোর্ট করার স্থান :----- রিপোর্টের সময় :-----

গন্তব্যস্থল :----- আনুমানিক দূরত্ব :-----

আনুমানিক কত ঘন্টার জন্য গাড়ি প্রয়োজন :-----

ব্যবহারকারীর নাম :----- পদবী :-----

শাখা :----- বিভাগ :-----

যে কাজে ব্যবহৃত হইবে :-----

শাখা/বিভাগীয় প্রধান

ব্যবহারকারীর স্বাক্ষর

### যানবাহন শাখা পূরণ করিবে :

যানবাহন নম্বর :-----

যানবাহন চালকের নাম :-----

অনুমোদিত / অননুমোদিত

যানবাহনপুল	ট্রান্সপোর্ট সুপারভাইজার	সহকারী কর্মকর্তা (প্রশাসন)	ব্যবস্থাপক (ট্রান্সপোর্ট)	উপমহাব্যবস্থাপক/মহাব্যবস্থাপক
------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------

ভ্রমণের বিবরণ :-----

বাহির হওয়ার সময় :----- হইতে----- পর্যন্ত

মোট সময় :----- যানবাহন চালকের স্বাক্ষর :-----

শাখা প্রধানের স্বাক্ষর :----- ভ্রমণকারীর স্বাক্ষর :-----