



জেলা শিল্পকলা একাডেমি, সুনামগঞ্জ

জেলা শিল্পকলা একাডেমির মিলনায়তন বরাদ্দের আবেদন ফরম

১. আবেদনকারী সংগঠনের নাম : -----
২. ঠিকানা : -----
৩. টেলিফোন/মোবাইল ও ইমেইল
নাম্বার : -----
৪. সংগঠন প্রধানের নাম
পদবী : -----
ঠিকানা : -----
টেলিফোন/ মোবাইল ও ইমেইল
নাম্বার : -----
৫. পরিবেশিতব্য অনুষ্ঠান : -----
৬. অনুষ্ঠানের ব্যাপ্তিকাল : -----
৭. অনুষ্ঠান পরিবেশনের তারিখ : -----
৮. অনুষ্ঠান পরিবেশনের সময়

প্রথম শিফট :
সকাল ১০ টা হতে ২টা পর্যন্ত

দ্বিতীয় শিফট :
বিকাল ৪ টা হতে রাত ৯টা পর্যন্ত

জেলা কালচারাল অফিসার
জেলা শিল্পকলা একাডেমি
সুনামগঞ্জ

জেলা শিল্পকলা একাডেমি মিলনায়তনে আমাদের অনুষ্ঠান করার জন্য সংশ্লিষ্ট আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দেয়া হলো। মিলনায়তন বরাদ্দ নীতিমালার আলোকে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনপত্রে উল্লিখিত সকল বিষয় ও তথ্য সম্পূর্ণ সত্য উপস্থাপিত বিষয় ও তথ্য ছাড়া অন্য কোন বিষয় বা তথ্য জেলা শিল্পকলা একাডেমি কর্তৃপক্ষ জানতে চাইলে তা জানাতে এবং মিলনায়তন ব্যবহারের সকল শর্ত মানতে বাধ্য থাকবো।

আবেদন ফরমে প্রদত্ত তথ্যের আলোকে উক্ত মিলনায়তন আমাদের প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে বরাদ্দ প্রদানের জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি।

সংগঠন প্রধান/ পক্ষে স্বাক্ষর : -----

নাম : -----

পদবী : -----

মোবাইল : -----

তারিখ : -----