

INFORMATION ON OFFICER’S FOREIGN VISIT

Ref. No. and Date	Earlier Ref. No. and Date		
Name-Last	First	Middle	Date of Birth
Cadre/Dept/Org.	ID. No. (if any)	Passport No.	Date & Place of Issue

Present Post, Name of Organization/Ministry

1A. PAST FOREIGN VISIT(S): (for the Past One year: _____)

No. of Visit: _____, Total Duration: _____ Years _____ Month _____ Days

Country: _____, Purpose Code _____, Period: _____.

(Example: U.S.A-5, 20.02.89-02.03.89)

1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

(use extra sheet if required)

1B. CURRENT VISIT(S):

Period	Source of Funding *	Total Cost (in Taka)
Country & Purpose Code* : (For example U.S.A. 1)		

Remarks (if any): _____

2A. PAST FOREIGN EMPLOYMENT: _____ Years _____ Month _____ Days _____.

Duration	Employer(S)
----------	-------------

2B. CURRENT FOREIGN EMPLOYMENT: _____ To _____

(Including GOB Posting) Period Designation/Post

Employer	Country of Posting Salary Earned (Taka)
Fund Remitted (Taka)	Remittance A/C's No. with Bank Branch
Date & Place	Signature

* Purpose Code:

- (1) State Discussion. (2) Signing of Agreement etc. (3) Office Inspection.
 (4) Commercial Programme. (5) Seminar. (6) Workshop. (7) Study Tour. (8) Training.
 (9) Course. (10) Cultural. (11) Sports. (12) Private Visit. (13) Medical Treatment. (14) Others.

Donor Agency/Country, GOB/Org or Loan/Grant

*** Fill in English & write for not applicable.

অজীকারনামা

(স্বামী/ স্ত্রী বা সন্তান বা পরিবারের কোন সদস্য বিদেশ ভ্রমণে সহগামী হলে প্রযোজ্য)

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আবেদিত বহিঃবাংলাদেশ ভ্রমণে নিম্নবর্ণিত আমার পরিবারের সদস্য/সদস্যগণ সহগামী হবে:

ক্রমিক নং	নাম	বয়স	পেশা	সম্পর্ক
১।				
২।				
৩।				

আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, আবেদিত বহিঃবাংলাদেশ ভ্রমণে সফরসজ্জী আমার পরিবারের উপর্যুক্ত সদস্য/সদস্যগণের বিরুদ্ধে থানায় কোন মামলা নেই এবং তারা কোন আইনশৃংখলা বিরোধী বা রাষ্ট্রবিরোধী কর্মকান্ডে জড়িত নয়। তাদের বিষয়ে আইনশৃংখলা বিরোধী/রাষ্ট্রবিরোধী কর্মকান্ডে জড়িত থাকার অথবা থানায় মামলা থাকার বিষয়ে ভবিষ্যতে কোন প্রমাণ পাওয়া গেলে তার দায়-দায়িত্ব আমি নিজে বহন করব।

স্বাক্ষর:

আবেদনকারীর নাম:

পদবী:

সংস্থা/কোম্পানির নাম: তিতাস গ্যাস টি এন্ড ডি কোং লি.

কোম্পানি প্রধানের স্বাক্ষর ও সীলমোহর

আর্থিক উৎসের ঘোষণা পত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী মাতার ও পুত্র সন্তানের উন্নত চিকিৎসার লক্ষ্যে ভারত গমনের ইচ্ছা পোষণ করেছি। চিকিৎসায় আনুমানিক ২,০০,০০০/- (দুই লক্ষ) টাকা খরচ হবে, যা আমার বেতন ভাতা ও অন্যান্য খাতের সঞ্চয় হতে সংকুলান করা হবে।

()

কোড নং-০১৭১৫

পদবি

..... শাখা, বিভাগ

তিতাস গ্যাস টি এন্ড ডি কোং লি.।

বহিঃবাংলাদেশ ছুটির আবেদন ফরম

১. আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে) :
২. পিতা/স্বামীর নাম :
৩. পদবী :
৪. বেতন স্কেল
৫. যে দেশ ভ্রমণ করবেন (যে সকল স্থানসমূহ :
ভ্রমণ করিতে ইচ্ছুক তা উল্লেখ করতে হইবে)
৬. ভ্রমণের উদ্দেশ্য :
৭. প্রস্তাবিত ভ্রমণকাল তারিখসহ :
৮. যদি পরিবারের কোন সদস্য বা অন্য কোন :
সফর সংগী হলে তাদের নাম, বয়স, পেশা ও
আবেদনকারীর সংগে সম্পর্ক উল্লেখ করতে
হবে
৯. পূর্বে সর্বশেষ উক্ত দেশে ভ্রমণের সময় ও কাল :
১০. আনুমানিক খরচের পরিমাণ :
১১. প্রস্তাবিত ভ্রমণের খরচ কিভাবে মিটানো হবে :
(নিজ ব্যতীত বিদেশে অবস্থানরত কোন আত্মীয়
স্বজন খরচ বহন করলে তার/তাদের পূর্ণ নাম ও
ঠিকানা

১২.

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ
তারিখঃ

১৩. আবেদনকারীর অনুকূলে.....
ইং তারিখ পর্যন্ত মোট
দিনের অর্জিত ছুটি জমা আছে।

১৪. প্রস্তাবিত ভ্রমণে কোনরূপ বৈদেশিক মুদ্রা
অংগীকারের প্রয়োজন হইবে না, এই মর্মে
প্রত্যয়নসহ দফতর প্রধানের সুপারিশ।

প্রস্তাবিত ভ্রমণে কোম্পানি/পেট্রোবাংলা অথবা
বাংলাদেশ সরকারের কোনরূপ আর্থিক সংশ্লিষ্টতা
থাকবেনা।

ব্যবস্থাপনা পরিচালকের স্বাক্ষর ও সীলমোহর

দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর ও সীলমোহর