

তথ্য ও সম্প্রচার মন্ত্রণালয়
Ministry of Information and Broadcasting
বাংলাদেশ বেতার
Bangladesh Betar

মহাপরিচালক/Director General
বাংলাদেশ বেতার/ Bangladesh Betar
মহোদয়/Sir

আমি আমার ব্যক্তিগত/প্রতিষ্ঠানের প্রয়োজনে ট্রান্সক্রিপশন সার্ভিসের আর্কাইভে সংরক্ষিত অডিও ডকুমেন্ট সংগ্রহ করতে আগ্রহী। অনুগ্রহপূর্বক অনুমতি প্রদানে
বাধিত করবেন। I want to collect archived audio documents from Transcription Services, Bangladesh
Betar, for my organization's/ personal needs. Please grant permission.

নাম:
Name:

ব্যক্তিগত তথ্য/ Personal Information

পিতার নাম:

Father's Name:

মাতার নাম:

Mother's Name:

শিক্ষাগত যোগ্যতা:

Educational Qualification:

পেশা:

Profession:

পদবী:

Designation:

প্রতিষ্ঠানের নাম ও ধরণ:

Name of
Organization:

প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা:

Organization Address:

ইমেইল:

Email:

মোবাইল নম্বর:

Official Phone:

জাতীয়তা:

Nationality:

জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর:

NID No:

ঠিকানা/ Address

স্থায়ী ঠিকানা:

Permanent Address:

বর্তমান ঠিকানা:

Present Address:

অডিও ডকুমেন্টস সম্পর্কিত তথ্য / Details of Audio Documents

কি ধরনের অডিও ডকুমেন্টস:

Name of Desired Audio
Documents:

অডিও ডকুমেন্টস সংগ্রহের কারণ:

Reason for Collecting Audio
Documents:

অডিও ডকুমেন্টস সংগ্রহের মাধ্যম:

Medium of Expected Audio
Documents:

শর্তাবলী/ Terms and Conditions:

১। রাষ্ট্রীয় স্বার্থ/দেশের ভাবমূর্তি ক্ষুণ্ণ করে অথবা প্রতিষ্ঠানের গ্রহণযোগ্যতা প্রশ্নবিদ্ধ করে এমন কিছুতে উক্ত ডকুমেন্ট ব্যবহার করা যাবেনা।/The document cannot be used in any way that harms the national interest/ image of the country or questions the acceptability of this organization.

২। ডকুমেন্ট ব্যবহারের ক্ষেত্রে কৃতজ্ঞতা স্বীকারে ট্রান্সক্রিপশন সার্ভিস, বাংলাদেশ বেতারের নাম উল্লেখ করতে হবে।/ Acknowledgement of these documents must go to the Transcription Service, Bangladesh Betar.

বর্ণিত শর্তাবলীর ব্যত্যয় ঘটলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন এবং এর বিরুদ্ধে বিধি মোতাবেক যথাযথ কর্তৃপক্ষের ব্যবস্থা গ্রহণের ক্ষমতা থাকবে।/ Violation of the above terms and conditions shall be the responsibility of the undersigned and shall be subject to action by the appropriate authorities as per rules.

তারিখ/Date:

--	--	--

স্বাক্ষর/sign