

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

পিকেডি সিরিয়াল নম্বর:

অ্যাম্বুলেন্স সেবা গ্রহণের প্রত্যয়নপত্র

(সেবা গ্রহণের পর সেবা গ্রহীতা কর্তৃক পূরণীয়)

ক) মৃত/অসুস্থ কর্মীর নাম :

খ) পিতার নাম :

গ) পাসপোর্ট নম্বর :

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, আমি উপরোল্লিখিত প্রবাসী কর্মীর মরদেহ/অসুস্থ কর্মী পরিবহনে ওয়েজ আর্নার্স বোর্ডের অ্যাম্বুলেন্স নম্বর, অ্যাম্বুলেন্স চালক জনাব,এর মাধ্যমে অ্যাম্বুলেন্স সেবা গ্রহণ করেছি। উক্ত সেবা প্রাপ্তিতে কোন প্রকার হয়রানির শিকার হইনি এবং অপ্রীতিকর ঘটনা ঘটেনি। এছাড়াও কোন প্রকার অর্থ/বকশিস/উপহার প্রদান করিনি। ওয়েজ আর্নার্স কল্যাণ বোর্ডের সেবা পেয়ে আমি সন্তুষ্টি প্রকাশ করছি।

মন্তব্য (যদি থাকে):

.....

.....

..... ।

প্রত্যয়নকারীর স্বাক্ষর :

প্রত্যয়নকারীর নাম :

সম্পর্ক :

মোবাইল নম্বর :

ঠিকানা :

ক) গ্রাম :

খ) ডাকঘর :

গ) উপজেলা :

ঘ) জেলা :