

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়
 যুব-২ অধিশাখা
 বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.moysports.gov.bd

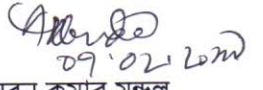
স্মারক নং-৩৪.০০.০০০০.০৬০.০৪.০০৬.১৬-১৯

তারিখ: ২৫ মাঘ, ১৪২৫ বঙ্গাব্দ
 ০৭ ফেব্রুয়ারি, ২০১৯ খ্রিষ্টাব্দ

বিষয়: ন্যাশনাল সার্ভিস কর্মসূচির মনিটরিং ডায়রী ফর্ম বিতরণ।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ন্যাশনাল সার্ভিস কর্মসূচি মনিটরিং ডায়রী ফর্ম প্রস্তুত করা হয়েছে। সংযুক্ত ছক মোতাবেক পরিদর্শন করে পরিদর্শন প্রতিবেদন প্রতি মাসের ০৭ তারিখের মধ্যে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্ত: ০১ (এক) পাতা।


 ০৭.০২.১৯
 অরুন কুমার মন্ডল
 উপসচিব
 ফোন-৯৫৮৪০৭৭

বিতরণঃ কার্যার্থে : (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ১। অতিরিক্ত সচিব (যুব), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, যুব উন্নয়ন অধিদপ্তর, ১০৮ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
- ৪। যুগ্মসচিব (প্রশাসন), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৫। যুগ্মসচিব (ক্রীড়া), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৬। যুগ্মসচিব (যুব), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৭। যুগ্মসচিব (উন্নয়ন), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৮। যুগ্মসচিব (সমন্বয়), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৯। উপসচিব (যুব), যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ১০। সচিবের একান্ত সচিব, যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ১১। প্রোগ্রামার, যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
- ১২। অফিস কপি।

ন্যাশনাল সার্ভিস কর্মসূচি মনিটরিং ডায়েরী

তারিখ :	সময়:	উপজেলা:	জেলা:
কর্মকর্তার নাম :		পদবী :	
ওয়াইডিও এর নাম		পর্ব :	১ম/২য়/৩য়/৪র্থ/৫ম/৬ষ্ঠ/৭ম/.....
ও ফোন নং (অ:) :			

১। উপকারভোগীর সংখ্যা : মোট.....জন পুরুষ.....জন মহিলা.....জন

২। উপকারভোগীদের পর্যায় (টিক দিন):

প্রশিক্ষণ

সংযুক্তি

সঞ্চয় ফেরৎ

৩। পর্যায় ভিত্তিক উপস্থিতি :

প্রশিক্ষণ.....জন

সংযুক্তি.....জন

সঞ্চয় ফেরত প্রাপ্ত.....

৪। অবশিষ্ট অর্থ কোষাগারে জমা হয়েছে কি (টিক দিন):

হ্যাঁ	না	টাকার পরিমান-
-------	----	---------------

৫। জমা না হয়ে থাকলে তার কারণ:

৬। প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের নাম:

কেন্দ্রের নাম	প্রশিক্ষণার্থীর সংখ্যা	উপস্থিত	অনুপস্থিত	অন্যান্য

৭। সংযুক্তির বিবরণ:

অফিসের নাম	কর্মকর্তার নাম	পদবী	ফোন নং	সংযুক্তির সংখ্যা	উপস্থিতি সংখ্যা	অনুপস্থিতির সংখ্যা

৮। সংযুক্তি শেষে উপকারীভোগীদের অবস্থান (টিক দিন):

কর্মে নিয়োজিত	আত্মকর্মা	অন্যান্য
.....জন	জন	জন

১০। মতামত (টিক দিন):

উপজেলা যুব উন্নয়ন অফিস: সন্তোষজনক/ভাল/ভাল নয়	সংযুক্তির অফিস: সন্তোষজনক/ভাল/ভাল নয়	উপকারভোগীর কার্যক্রম: সন্তোষজনক/ভাল/ভাল নয়
--	---------------------------------------	---

১১। সুপারিশ: