

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়
গাজীপুর-১৭০৬

গাড়ী ব্যবহার রিকুইজিশন ফরম
অফিস কপি-১*

রিকুইজিশন নং -----

গাড়ী ব্যবহারকারীর নামঃ -----

পদবীঃ ----- বিভাগঃ -----

ব্যবহারের ধরনঃ সরকারী/প্রকল্প (বশেমুরক্বি)/প্রকল্প (বহিঃসংস্থা)/ব্যক্তিগত । মোবাইল নং-----

গাড়ীর ধরনঃ কার/জীপ/মাইক্রোবাস/পিকআপ/মিনিবাস/বাস/এ্যাম্বুলেন্স/ডাম্পট্রাক-----

গন্তব্য স্থান : -----

ব্যবহারের তারিখঃ ----- সময়ঃ ----- হইতে ----- পর্যন্ত

ব্যবহারের উদ্দেশ্যঃ -----

ড্রাইভারকে যে স্থানে রিপোর্ট করিতে হইবেঃ -----

বিশেষ বক্তব্যঃ-----

ব্যবহারকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ-----

বিভাগীয় প্রধানের প্রত্যয়ন

তারিখঃ-----

এ্যাম্বুলেন্স ব্যবহারের ক্ষেত্রে স্বাস্থ্যকেন্দ্রের প্রত্যয়ন

চালকের নামঃ----- গাড়ী নং ----- পরিচালক (যানবাহন)

তারিখঃ-----

ভাইস-চ্যান্সেলর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়
গাজীপুর-১৭০৬

চালকের কপি-২*

রিকুইজিশন নং -----

তারিখঃ -----

ব্যবহারকারীর নামঃ -----

ব্যবহারের ধরনঃ সরকারী/প্রকল্প (বশেমুরক্বি)/প্রকল্প (বহিঃসংস্থা)/ব্যক্তিগত :

ব্যবহারের তারিখঃ ----- সময়ঃ ----- হইতে ----- পর্যন্ত

গন্তব্য স্থান : -----

চালকের নামঃ----- গাড়ী নং -----

পরিচালক (যানবাহন)/নির্বাহী প্রকৌশলী (অটোমোবাইল)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়
গাজীপুর-১৭০৬

গেইট পাশ-৩*

রিকুইজিশন নং -----

তারিখঃ -----

ব্যবহারকারীর নাম : -----

ব্যবহারের তারিখ : ----- সময়ঃ ----- হইতে ----- পর্যন্ত

গন্তব্যস্থান : -----

চালকের নাম : ----- গাড়ী নং-----

পরিচালক (যানবাহন)/নির্বাহী প্রকৌশলী (অটোমোবাইল)