

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬।

রিকুইজিশন নং-----

গাড়ী ব্যবহারের রিকুইজিশন ফরম

অফিস কপি-১\*

গাড়ী ব্যবহারকারীর নাম :-----

পদবী :-----বিভাগ/শাখা-----

ব্যবহারের ধরণ : সরকারী/প্রকল্প (বশেমুরকুবি)/প্রকল্প (বহিঃসংস্থা)/ব্যক্তিগত। মোবাইল নং-----

গাড়ীর ধরণ : কার/ জীপ/ মাইক্রোবাস/ পিক-আপ/ মিনিবাস/ বাস/এ্যাম্বুলেন্স/ডাম্পট্রাক।

গন্তব্য স্থান :-----

ব্যবহারের তারিখ :-----সময়-----হইতে-----পর্যন্ত

ব্যবহারের উদ্দেশ্য :-----

ড্রাইভারকে যে স্থানে রিপোর্ট করিতে হইবে :-----

বিশেষ বক্তব্য :-----

ব্যবহারকারীর স্বাক্ষর

তারিখ :-----

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর

তারিখ :-----

এ্যাম্বুলেন্স ব্যবহারের ক্ষেত্রে স্বাস্থ্যকেন্দ্রের প্রত্যয়নঃ-----

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

তারিখ :-----

ভাইস-চ্যান্সেলর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬।

গাড়ীচালকের কপি-২\*

ব্যবহারকারীর নাম :-----

ব্যবহারের ধরণ : সরকারী/প্রকল্প (বশেমুরকুবি)/প্রকল্প (বহিঃসংস্থা)/ব্যক্তিগত :

ব্যবহারের তারিখ :-----সময়-----হইতে-----পর্যন্ত

গন্তব্য স্থান :-----

চালকের নাম :-----গাড়ী নং-----

পরিচালক (যানবাহন)/উপ-প্রধান প্রকৌশলী

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬।

গেইট পাস-৩\*

ব্যবহারকারীর নাম :-----

ব্যবহারের ধরণ : সরকারী/প্রকল্প (বশেমুরকুবি)/প্রকল্প (বহিঃসংস্থা)/ব্যক্তিগত :

ব্যবহারের তারিখ :-----সময়-----হইতে-----পর্যন্ত

গন্তব্য স্থান :-----

চালকের নাম :-----গাড়ী নং-----

পরিচালক (যানবাহন)/উপ-প্রধান প্রকৌশলী

বিঃদ্রঃ অফিস কপি সম্পূর্ণ ভাবে এবং চালকের কপি-২ গেইট পাস-৩ অংশের চালকের নাম ও গাড়ী নং বাদে বাকী অংশ পূর্ণ করে অধিযাচনকারী কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে।  
ঢাকা ও গাজীপুর ব্যতীত অন্য জেলায় ভ্রমণের ক্ষেত্রে রিকুইজিশন ফরম পূরণ করিয়া কমপক্ষে এক সপ্তাহ পূর্বে যানবাহন শাখায় পৌছাতে হইবে।