

বাংলাদেশ রেশম গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইন্সটিটিউট, রাজশাহী।

সেবাগ্রহণ আবেদন ফরম

সার্ভিস এন্ট্রি নাম্বারঃ

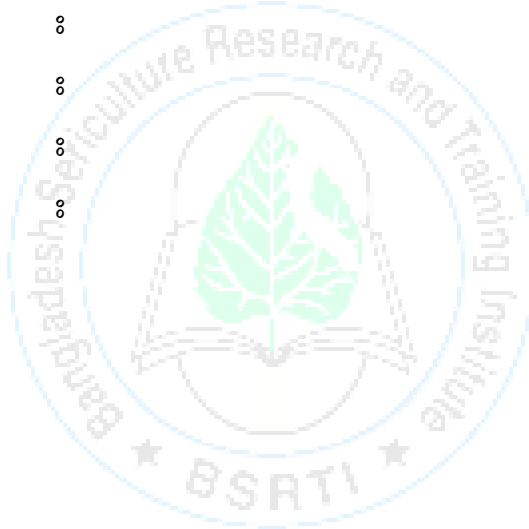
বরাবর

পরিচালক

বাংলাদেশ রেশম গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইন্সটিটিউট
রাজশাহী।

বিষয়ঃ

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পদবী ও সংস্থার নাম :
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- ৩। পিতার নাম :
- ৪। বর্তমান ঠিকানা :
- ৫। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৬। চাহিত সেবার বিবরণ :



- ৭। সেবা গ্রহণের উদ্দেশ্য :
- ৮। সেবা গ্রহণের ধরন : মেটেরিয়াল/পরামর্শ/পরিদর্শন/অন্যান্য
- ৯। সেবা গ্রহণের মাধ্যম : সরাসরি/লিখিত/ই-মেইল/ডাক ও কুরিয়ার/অন্যান্য

১০। আবেদনের তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
মোবাইল নংঃ
ই-মেইল :

১১। পরিচালকের নির্দেশনা :

পরিচালক
বারেগপ্রই, রাজশাহী।