

বাংলাদেশ প্রাণিসম্পদ গবেষণা ইনস্টিটিউট

সাভার, ঢাকা-১৩৪১

আইসিটি শাখা

রক্ষণাবেক্ষণ সেবার চাহিদা পত্রঃ

তারিখঃ .....

১। অফিস কক্ষ/কাজের স্থানঃ.....

২। সেবা গ্রহীতার নাম ও পদবী.....

৩। সেবার বিবরণঃ.....

সেবা গ্রহীতার স্বাক্ষরঃ

.....  
সুপারিশকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

.....  
অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

.....  
সেবা প্রদানকারীর কর্মকর্তার স্বাক্ষর