

শিক্ষাসফরের অনুমতির জন্য আবেদন ফরম

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার
কাঠালিয়া, ঝালকাঠি।

১. প্রতিষ্ঠানের নাম:
২. ঠিকানা:
৩. শিক্ষাসফরের তারিখ ও মেয়াদ:
(উদাহরণ: ০১/০১/২০ হতে ০৩/০১/২০ তারিখ পর্যন্ত = ০৩ দিন)
৪. শিক্ষাসফরের স্থানসমূহ ও ঠিকানা:
৫. যাত্রা শুরুর তারিখ:
৬. পরিবহন: বাস/মাইক্রোবাস/মিনিবাস
৭. গাড়ির সংখ্যা:
৮. গাড়ির ফিটনেসের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত কিনা: হ্যাঁ/না
৯. গাড়িচালকের ড্রাইভিং লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত কিনা: হ্যাঁ/না
১০. অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা: (ক) শিক্ষকমণ্ডলী..... জন
(খ) ছাত্রছাত্রী.....জন
(গ) অভিভাবক.....জন
(ঘ) মোট-----জন
১১. শিক্ষার্থীদের অভিভাবকের সম্মতি আছে কিনা: হ্যাঁ/না
১২. দায়িত্বশীল শিক্ষকের নাম, পদবী ও মোবাইল নম্বর:
১৩. আবেদনকারীর নাম, পদবী ও ঠিকানা
১৩. আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

বিঃদ্র: আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান: উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার(ইউডিসি) এবং
ওয়েবসাইট: www.kathalia.jhalakathi.gov.bd (ই-সেবা:ফরম)