



হাউজিং এন্ড বিল্ডিং রিসার্চ ইনস্টিটিউট

১২০/৩, দারুস-সালাম, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬

গাড়ী রিকুইজিশন ফরম

ব্যবহারকারীর নামঃ-

তারিখঃ-

ফরমটি ব্যবহারকারী (গাড়ী নিয়ন্ত্রনকারী অংশ ব্যতিত) সম্পূর্ণ পূরণ করবেন এবং অনুগ্রহ পূর্বক গাড়ী ব্যবহার শেষে চালকের হাতে বুঝিয়ে দিন।

যে কোন গাড়ী প্রয়োজন	কাজের সংক্ষিপ্ত বিবরণ (সভার নোটিশ/অফিস আদেশসহ)	যাতায়াত এর বিবরণ	গাড়ী চলাচলের জন্য আনুমানিক দূরত্ব	গাড়ী নেয়া ফেরত প্রদানের সময়
<input type="checkbox"/> সরকারী		প্রস্থানঃ ----- গমনঃ -----	গন্তব্য স্থানের দূরত্বঃ -----কিঃমি	নেমাঃ
<input type="checkbox"/> ব্যক্তিগত			যাতায়াতের মোট দূরত্বঃ -----কিঃমিঃ	ফেরতঃ

ব্যবহারকারীর স্বাক্ষরঃ

গাড়ী অনুমোদনকারীর স্বাক্ষরঃ

(গাড়ী নিয়ন্ত্রনকারী পূরণ করবেন): -

গাড়ী চালকের নাম: আব্দুল খালেক / নূর মোহাম্মদ / আব্দুর রহমান / আব্দুল মাবুদ

গাড়ী নম্বরঃ---

গাড়ী নিয়ন্ত্রনকারীর স্বাক্ষর:-

চালকের গাড়ী চালনা ব্যবস্থাপনা ও ব্যবহারের উপর ভিত্তি করে মূল্যায়ন করুনঃ

A- সন্তোষজনক

B- মোটামুটি

C- অসন্তোষজনক