



ফরম নং-১২

বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট
ডাক বাক্স ৪
ময়মনসিংহ

নং :

তারিখঃ-----

স্মারকলিপি

বিষয়ঃ শিক্ষানবিসীকালের অবসান।

নিম্নস্বাক্ষরকারী আদিষ্ট হইয়া অত্র ইনস্টিটিউটের ----- (পদবী)

জনাব/বেগম -----কে জানাইতেছে যে, বিগত -----ইং

তারিখের নং-----স্মারক লিপির ----- নং অনুচ্ছেদে

উল্লিখিত তাহার শিক্ষানবিসীকাল -----তারিখ (অপরাহ্ন) হইতে অবসান করা হইয়াছে।

জনাব/বেগম-----

পদবী -----

বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট

ময়মনসিংহ।

সহকারী পরিচালক, সিনিয়র স্কেল

অনুলিপিঃ

- ১। পরিচালক (প্রশাসন ও সাপোর্ট সার্ভিস)/পরিচালক (গবেষণা), বি,আই,এন,এ, ময়মনসিংহ।
- ২। সংশ্লিষ্ট বিভাগীয়/শাখা প্রধান/ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, বি,আই,এন,এ, ময়মনসিংহ।
- ৩। উপ-পরিচালক (অর্থ), বি,আই,এন,এ, ময়মনসিংহ।
- ৪। মহাপরিচালক মহোদয়ের একান্ত সচিব, বি,আই,এন,এ, ময়মনসিংহ।
- ৪। সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারীর ব্যক্তিগত নথি।
- ৫। মাষ্টার ফাইল।

সহকারী পরিচালক, সিনিয়র স্কেল