

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় ভোক্তা অধিকার সংরক্ষণ অধিদপ্তর
বগুড়া জেলা কার্যালয়, বগুড়া
www.dncrp.gov.bd

সেবা গ্রহীতাদের মতামত পরিবীক্ষণ ফরম

সেবা গ্রহীতার নামঃ	
পিতার নাম/স্বামীর নামঃ	
মাতার নামঃ	
মোবাইল নম্বরঃ	
বর্তমান/স্থায়ী ঠিকানাঃ	
অভিযোগ নম্বরঃ	

খালি ঘরে তিক চিহ্ন দিনঃ

অতিউত্তম	উত্তম	সন্তোষজনক	সন্তোষজনক নয়
----------	-------	-----------	---------------

সেবা গ্রহীতার মন্তব্যঃ

--

সেবা গ্রহীতার স্বাক্ষর