

উপজেলা প্রাণিসম্পদ দপ্তর ও ভেটেরিনারি হাসপাতাল
গাবতলী, বগুড়া
www.dls.gabtali.bogra.gov.bd

সেবা প্রাপ্তির আবেদন ফরম

১. সেবার নাম :
২. আবেদনকারীর নাম :
৩. পিতা/স্বামীর নাম :
৪. মাতার নাম :
৫. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/রাস্তা :..... ডাকঘর:
- উপজেলা :..... জেলা :.....
৬. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/রাস্তা :..... ডাকঘর:
- উপজেলা :..... জেলা :.....
৭. এনআইডি/জন্মসনদ :
৮. জন্ম তারিখ :মোবাইল :.....
৯. জাতীয়তা :
১০. ধর্ম :
১১. সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা :
১২. অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) :

উপজেলা প্রাণিসম্পদ কর্মকর্তা
গাবতলী, বগুড়া

.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ :

আবেদন ফরম ইমেইল ulogabtali@dls.gov.bd অথবা ডাকযোগে প্রেরণ করতে হবে