



বাংলাদেশ
পরিচালকের কার্যালয়

প্রতি নং.....

তারিখ.....

স্বাক্ষরিত/স্বাক্ষরিত	
উপস্থিত/অপস্থিত	
নির্বাহক/অতিরিক্ত	
সিনিয়র সিনিয়র এনালিস্ট	
প্রশাসনিক কর্মকর্তা	
স্বাক্ষর.....	
কার্যার্থে/আত্মার্থে	

স্বাক্ষর