

বাংলাদেশ পল্লী উন্নয়ন একাডেমি  
কোটবাড়ী, কুমিল্লা।

**ফরম নং-২: নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগের আবেদন**

- ১। নাম :
- ২। পদবী :
- ৩। প্রার্থিত সময় :
- ৪। মোট দিন :
- ৫। নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগের উদ্দেশ্য :
- ৬। নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগকালীন সময়ে জরুরী যোগাযোগের জন্য টেলিফোন/মোবাইল নং :
- ৭। টেলিফোন/মোবাইল না থাকলে অবস্থানের ঠিকানা :
- ৮। ইতোপূর্বে ভোগকৃত C. L ছুটির পরিমাণ :
- ৯। অনুপস্থিতকালীন সময়ে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী :
- ১০। ক) কোর্স প্রশাসনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে পরিচালক (প্রশিক্ষণ) এর মতামত/সুপারিশ :  
খ) কোর্স অধিবেশনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে কোর্স পরিচালকের মতামত/সুপারিশ :
- ১২। সংশ্লিষ্ট ডিসিপ্লিন প্রধানের সুপারিশ :
- আবেদনকারীর স্বাক্ষর : আবেদনের তারিখ :
- ১৩। অনুমোদন দেয়া হলো/হলো না
- পরিচালক (প্রশাসন)

বাংলাদেশ পল্লী উন্নয়ন একাডেমি  
কোটবাড়ী, কুমিল্লা।

**ফরম নং-২: নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগ/সরকারী সফরের আবেদন**

- ১। নাম : \_\_\_\_\_
- ২। পদবী : \_\_\_\_\_
- ৩। প্রার্থিত সময় : \_\_\_\_\_
- ৪। মোট দিন : \_\_\_\_\_
- ৫। নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগ/সরকারী সফরের উদ্দেশ্য : \_\_\_\_\_
- ৬। নৈমিত্তিক ছুটি/সরকারী সফর/কর্মসূল ত্যাগকালীন সময়ে জরুরী যোগাযোগের জন্য টেলিফোন/মোবাইল নং : \_\_\_\_\_
- ৭। টেলিফোন/মোবাইল না থাকলে অবস্থানের ঠিকানা : \_\_\_\_\_
- ৮। ইতোপূর্বে ভোগকৃত C. L ছুটির পরিমাণ : \_\_\_\_\_
- ৯। অনুপস্থিতকালীন সময়ে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী : \_\_\_\_\_
- ১০। ক) কোর্স প্রশাসনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে পরিচালক (প্রশিক্ষণ) এর মতামত/সুপারিশ : \_\_\_\_\_  
খ) কোর্স অধিবেশনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে কোর্স পরিচালকের মতামত/সুপারিশ: \_\_\_\_\_
- ১২। সংশ্লিষ্ট ডিসিপ্লিন প্রধানের সুপারিশ : \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

আবেদনের তারিখ:

- ১৩। অনুমোদন দেয়া হলো/হলো না

পরিচালক (প্রশাসন)

সরকারী সফ্র এর কর্মসূচী

অমনসূচী/অমন বৃত্তান্ত

তারিখ ও বার	সময়	বিবরণ	মন্তব্য

উক্ত অমনসূচী/অমন বৃত্তান্ত সদয় অনুমোদনের জন্য উপস্থাপিত।

বাংলাদেশ পল্লী উন্নয়ন একাডেমি  
কোটবাড়ী, কুমিল্লা।

**ফরম নং-২: নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগ/সরকারী সফরের আবেদন**

- ১। নাম : \_\_\_\_\_
- ২। পদবী : \_\_\_\_\_
- ৩। প্রার্থিত সময় : \_\_\_\_\_
- ৪। মোট দিন : \_\_\_\_\_
- ৫। নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মসূল ত্যাগ/সরকারী সফরের উদ্দেশ্য : \_\_\_\_\_
- ৬। নৈমিত্তিক ছুটি/সরকারী সফর/কর্মসূল ত্যাগকালীন সময়ে জরুরী যোগাযোগের জন্য টেলিফোন/মোবাইল নং : \_\_\_\_\_
- ৭। টেলিফোন/মোবাইল না থাকলে অবস্থানের ঠিকানা : \_\_\_\_\_
- ৮। ইতোপূর্বে ভোগকৃত C. L ছুটির পরিমাণ : \_\_\_\_\_
- ৯। অনুপস্থিতকালীন সময়ে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী : \_\_\_\_\_
- ১০। ক) কোর্স প্রশাসনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে পরিচালক (প্রশিক্ষণ) এর মতামত/সুপারিশ : \_\_\_\_\_
- খ) কোর্স অধিবেশনে সংশ্লিষ্টতা থাকলে কোর্স পরিচালকের মতামত/সুপারিশ: \_\_\_\_\_
- ১১। সংশ্লিষ্ট শাখা প্রধানের সুপারিশ : \_\_\_\_\_
- ১২। সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধানের সুপারিশ : \_\_\_\_\_
- আবেদনকারীর স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_
- আবেদনের তারিখ: \_\_\_\_\_
- ১৪। অনুমোদন দেয়া হলো/হলো না
- মহাপরিচালক

সরকারী সফ্র এর কর্মসূচী

অমনসূচী/অমন বৃত্তান্ত

তারিখ ও বার	সময়	বিবরণ	মন্তব্য

উক্ত অমনসূচী/অমন বৃত্তান্ত সদয় অনুমোদনের জন্য উপস্থাপিত।