**ফরম ক**

**তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র**

|  |  |
| --- | --- |
|  | আবদনকারীর নাম: ........................................................................... |
|  | পিতার নাম: ........................................................................... |
|  | মাতার নাম: .......................................................................... |
|  | বর্তমান ঠিকানা: ........................................................................... |
|  | স্থায়ী ঠিকানা: ........................................................................... |
|  | ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদিথাকে): ................................................................................................................................. |
|  | পেশা: ........................................................................... |
|  | কি ধরণের তথ্য (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন): ............................................................  ................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................ |
|  | কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ফটোকপি/ই-মেইল/ফ্যাক্স/সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি): .................................................................................................................................... |
|  | তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা: ...................................................................................................  ................................................................................................................................................ |
|  | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা: .................................................................................  ................................................................................................................................................ |
|  | তথ্য প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা: ....................................................................................  ................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................ |
|  | আবেদনের তারিখ: .......................................... |

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর

তারিখঃ