

বরাবর

তারিখঃ ১৮-০১-২০২৪ খ্রিঃ

উপজেলা প্রাণিসম্পদ অফিসার
উপজেলা প্রাণিসম্পদ দপ্তর ও ভেটেরিনারি হাসপাতাল
পলাশবাড়ী, গাইবান্ধা।

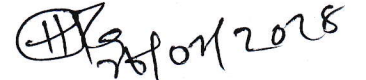
বিষয়ঃ প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের নিমিত্তে পাঁচ দিনের কর্মস্থল ত্যাগের আবেদন।

মহোদয়,

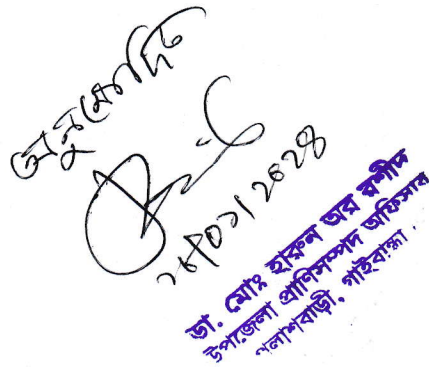
যথাবিহীত সম্মান প্রদর্শনপূর্বক সর্বিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর, মানব উন্নয়ন শাখার স্মারক নং-৩৩.০১.০০০০.১০১.২৫.১৬.১৮.১৮ তারিখ ০৪/০১/২০২৪ খ্রিঃ মোতাবেক আগামী ২১-২৫ জানুয়ারী ২০২৪ খ্রিঃ তারিখে Five-Day Training on Use Basics on Ultrasonogram Machine শীর্ষক প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের নিমিত্তে কর্মস্থল ত্যাগের প্রয়োজন।

অতএব, অনুগ্রহপূর্বক আমাকে উক্ত পাঁচদিনের কর্মস্থল ত্যাগের অনুমতি দানে আপনার সদয় মর্জি হয়।

নিবেদক



(ডাঃ হেমায়েত রহমান)
ভেটেরিনারি সার্জন
পলাশবাড়ী, গাইবান্ধা।


১৮/০১/২০২৪
ডা. মোঃ হোসেন জয় হাশীম
উপজেলা প্রাণিসম্পদ অফিসার
পলাশবাড়ী, গাইবান্ধা।