সংযুক্তিঃ ষ্টোরিফ-বাং ফর্ম # এইচ.আর-৩১

ক্র.নং

রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার (রিক)

ষ্টোর রিকুইজিশন ফরম

(মালামাল/সরবরাহ/অন্যান্য)

প্রতিঃ ষ্টোর-ইন-চার্জ/সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা
কেন্দ্রীয় কার্যালয়ঃ

ষ্টো.রি.ফ # _____
তারিখ _____

আবেদনকারীঃ _____ স্বাক্ষরঃ _____ কর্মী কোড নং _____
নাম

নিম্মোক্ত আইটেমগুলো ইস্যু করার জন্য অনুরোধ করছিঃ

ক্র.নং	দ্রব্যের নাম (বিস্তারিত বর্ণনা)	চাহিদাকৃত সংখ্যা	বিতরণকৃত সংখ্যা	গ্রহণকারীর স্বাক্ষর
	মোটঃ			

সুপারিশকারী
স্বাক্ষরঃ _____
নামঃ _____
পদবীঃ _____
তারিখ _____

অনুমোদনকারী
স্বাক্ষরঃ _____
নামঃ _____
পদবীঃ _____
তারিখ _____

ষ্টক রেজিষ্টারে পোষ্টিং করুন ☐
স্বাক্ষরঃ _____ তারিখঃ _____
নামঃ

১কপি ষ্টোর-ইনচার্জের নিকট দাখিল করুন এবং ১ কপি নিজস্ব ফাইলে রাখুন

সংযুক্তিঃ ষ্টোরিফ-বাং ফর্ম # এইচ.আর-৩১

ক্র.নং

রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার (রিক)

ষ্টোর রিকুইজিশন ফরম

(মালামাল/সরবরাহ/অন্যান্য)

প্রতিঃ ষ্টোর-ইন-চার্জ/সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা
কেন্দ্রীয় কার্যালয়ঃ

ষ্টো.রি.ফ # _____
তারিখ _____

আবেদনকারীঃ _____ স্বাক্ষরঃ _____ কর্মী কোড নং _____
নাম

নিম্মোক্ত আইটেমগুলো ইস্যু করার জন্য অনুরোধ করছিঃ

ক্র.নং	দ্রব্যের নাম (বিস্তারিত বর্ণনা)	চাহিদাকৃত সংখ্যা	বিতরণকৃত সংখ্যা	গ্রহণকারীর স্বাক্ষর
	মোটঃ			

সুপারিশকারী
স্বাক্ষরঃ _____
নামঃ _____
পদবীঃ _____
তারিখ _____

অনুমোদনকারী
স্বাক্ষরঃ _____
নামঃ _____
পদবীঃ _____
তারিখ _____

ষ্টক রেজিষ্টারে পোষ্টিং করুন ☐
স্বাক্ষরঃ _____ তারিখঃ _____
নামঃ

১কপি ষ্টোর-ইনচার্জের নিকট দাখিল করুন এবং ১ কপি নিজস্ব ফাইলে রাখুন