

**“বালাইনাশক লাইসেন্স প্রদান সংক্রান্ত তদন্ত প্রতিবেদন”**

০১। আবেদনকারীর পূর্ণ ঠিকানা :

- ক) প্রতিষ্ঠানের নাম :  
খ) মালিকের নাম :  
গ) পিতার নাম :  
ঘ) গ্রাম :  
ঙ) ডাকঘর :  
চ) উপজেলা : দামুড়হুদা, জেলাঃ চুয়াডাঙ্গা। মোবাইল নং:-

০২। আবেদনকারীর দোকান ঘরের পূর্ণ বিবরণ :

- ক) ঘরের ছাউনী :  
খ) ঘরের দেয়াল :  
গ) ঘরের দৈর্ঘ্য :  
ঘ) ঘরের প্রস্থ :  
ঙ) ঘরের মেঝে :

০৩। ঘরটি কোন খাবারের/মুদিখানা দোকান ঘরের মধ্যে অবস্থিত ? হ্যাঁ/না।

০৪। দোকান ঘর/প্রতিষ্ঠানের অবস্থান :

ক) ইউনিয়ন/পৌরসভার নাম :

খ) ওয়ার্ড নং- খতিয়ান নং- হোল্ডিং নং- মৌজা নং- দাগ নং-

০৫। বালাইনাশক রাখার জন্য প্রয়োজনীয় আসবাবপত্রের বিবরণ :

০৬। আবেদনকারীর শিক্ষাগত যোগ্যতা :

০৭। বালাইনাশক লাইসেন্স প্রদানে সংশ্লিষ্ট এলাকার কৃষকদের কোন উপকার, সুযোগ সুবিধা হবে ? হ্যাঁ/না।

০৮। বালাইনাশক সম্পর্কে পূর্ব অভিজ্ঞতা আছে ? হ্যাঁ/না।

০৯। ইতি পূর্বে কোন বালাইনাশক লাইসেন্স ছিল ? হ্যাঁ/না।

তদন্তকারী অফিসারের মন্তব্য :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

উপ-সহকারী উদ্ভিদ সংরক্ষণ অফিসারের স্বাক্ষর ও সীল

তদন্তকারী অফিসারের স্বাক্ষর ও সীল