

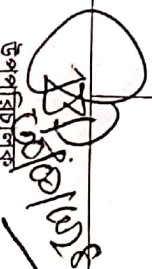
জাতীয় শুল্কচার কৌশল কর্ম-পরিচালনা, ২০২৩-২০২৪

শুল্কচার সংশ্লিষ্ট এবং দুর্নীতি প্রতিরোধে সহায়ক অন্যান্য কার্যক্রমের আওতায় সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে রেজিস্টারে প্রদেয় সেবার বিবরণ ও সেবা গ্রহিতার মতামত সংরক্ষণ রেজিস্টার

দপ্তরের নাম: উপপরিচালকের কার্যালয়, মৎস্য অধিদপ্তর, খুলনা বিভাগ, খুলনা

মাসের নাম: জুলাই, ২০২৪

তারিখ	সেবা গ্রহিতার নাম ও মোবাইল নম্বর	ঠিকানা	সেবার বিবরণ	সেবা গ্রহিতার মতামত	সেবা গ্রহিতার স্বাক্ষর	সেবা প্রদানকারীর স্বাক্ষর
১	কোম, খুলনা	খুলনা	সংশ্লিষ্ট কর্ম	সন্তোষজনক	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর


 উপপরিচালক
 মৎস্য অধিদপ্তর
 খুলনা বিভাগ, খুলনা

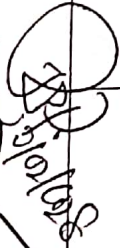
জাতীয় শূদ্ধাচার কৌশল কর্ম-পরিচালনা, ২০২৩-২০২৪

শূদ্ধাচার সংশ্লিষ্ট এবং দুর্নীতি প্রতিরোধে সহায়ক অন্যান্য কার্যক্রমের আওতায় সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে রেজিস্টারে প্রদেয় সেবার বিবরণ ও সেবা গ্রহিতার মতামত সংরক্ষণ রেজিস্টার

নথায়ের নাম- উপপরিচালকের কার্যালয়, মৎস্য অধিদপ্তর, খুলনা বিভাগ, খুলনা

মাসের নাম- ফেব্রুয়ারি/২০২৪


তারিখ	সেবা গ্রহিতার নাম ও মোবাইল নম্বর	ঠিকানা	সেবার বিবরণ	সেবা গ্রহিতার মতামত	সেবা গ্রহিতার স্বাক্ষর	সেবা প্রদানকারীর স্বাক্ষর
২০/০১/২০২৪	শেখর কায়স ০১৭১৬৬৪১০১	কাম্বুজেশ্বর দুর্গেশ্বর খুলনা.	কেন্দ্র- চিহ্নিত সেবার - সেবার ১।	সেবা গ্রহিতার মতামত	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
২০/০১/২০২৪	ইমরত হোসেন ০১৭১৬৬৪১০১/১৩/১৮	খুলনা খুলনা	স্বাক্ষর- চিহ্নিত সেবার - সেবার ১।	সেবা গ্রহিতার মতামত	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর


 উপপরিচালক
 মৎস্য অধিদপ্তর
 খুলনা বিভাগ, খুলনা

জাতীয় শূদ্ধাচার কৌশল কর্ম-পারিকল্পনা, ২০২৩-২০২৪

শূদ্ধাচার সংশ্লিষ্ট এবং দুর্নীতি প্রতিরোধে সহায়ক অন্যান্য কার্যক্রমের আওতায় সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে রেজিস্টারে প্রদেয় সেবার বিবরণ ও সেবা গ্রহিতার মতামত সংরক্ষণ রেজিস্টার
 দপ্তরের নাম- উপপরিচালকের কার্যালয়, মৎস্য অধিদপ্তর, খুলনা বিভাগ, খুলনা
 মাসের নাম- মে, ২০২৪

তারিখ	সেবা গ্রহিতার নাম ও মোবাইল নম্বর	ঠিকানা	সেবার বিবরণ	সেবা গ্রহিতার মতামত	সেবা গ্রহিতার স্বাক্ষর	সেবা প্রদানকারীর স্বাক্ষর
২০/০৫/২৪	৩৩৩৩৩৩৩৩৩৩৩৩	কুমিল্লা	স্বাস্থ্য সেবা	সুখ	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর


 উপপরিচালক
 মৎস্য অধিদপ্তর
 খুলনা বিভাগ, খুলনা