

ফরম-৪৩

কর্তৃপক্ষের পুনর্বিবেচনা সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে আপিল আবেদন ফরম
[বিধি ১৬০(৪) দ্রষ্টব্য]

বরাবর,

সচিব

সড়ক পরিবহণ ও মহাসড়ক বিভাগ

সড়ক পরিবহণ ও সেতু মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী কর্তৃপক্ষের পুনর্বিবেচনার সিদ্ধান্তে সন্তুষ্ট না হইয়া আপিল আবেদন করিতেছি:

- ১। নাম: (ক) বাংলা: -----
(খ) ইংরেজি: -----
- ২। ঠিকানা: (ক) স্থায়ী: -----
(খ) বর্তমান: -----
- ৩। মোবাইল নম্বর: ----- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:-----
- ৪। অভিযোগ বা অপরাধ বা ঘটনার বিবরণ: -----

- ৫। কর্তৃপক্ষের পুনর্বিবেচনায় গৃহীত সিদ্ধান্তের বিবরণ: -----

- ৬। আপিলের কারণ: -----

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য সঠিক।

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সংযুক্তি: কর্তৃপক্ষের পুনর্বিবেচনায় গৃহীত সিদ্ধান্তের কপি।