



ঐশী জ্যোতিই আমাদের পথ প্রদর্শক  
রাজশাহী প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়।  
যানবাহন শাখা।

মোটরকার/ মাইক্রোবাস/ এ্যাম্বুলেন্স/ মিনিবাস/ পিক-আপ / বাস ব্যবহারের আবেদন পত্র।

- ১। বিভাগীয় প্রধান/শাখা প্রধানের নাম(অফিসিয়াল ব্যবহারের জন্য) : ----- পদবী : -----
- ২। আবেদনকারীর নাম : (ব্যক্তিগত ব্যবহারের জন্য)----- পদবী : -----
- ৩। দপ্তর/শাখা :-----
- ৪। গাড়ী প্রয়োজনের তারিখ :----- সময়:-----
- ৫। গাড়ী ফিরিয়ে দেওয়ার তারিখ :----- সময়:-----
- ৬। গাড়ী গন্তব্যের স্থান :-----
- ৭। গাড়ী উপস্থিতির স্থান :-----
- ৮। ভ্রমণের কারণ: অফিসিয়াল/ ব্যক্তিগত কারণ :-----
- ৯। আবেদনকারীর স্বাক্ষর :----- আবেদনকারীর মোবাইল/ টেলিফোন নং:-----
- ১০। সুপারিশ করা হইল/হইল না- বিভাগীয় প্রধান/শাখা প্রধান (ব্যক্তিগত ব্যবহারের জন্য):
- ১১। বর্ণিত সময়ে গাড়ী দেওয়া যাবে/যাবে না- উপ পরিচালক/রিকুইজেশন কর্মকর্তা

(ট্রান্সপোর্ট)

অনুমোদিত/অ.অনুমোদিত

প্রশাসক  
যানবাহন শাখা

মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর  
রুয়েট।

(অফিস পূরণ করিবে)

- ১। মোটরকার/ মাইক্রোবাস/ এ্যাম্বুলেন্স/ মিনিবাস/ পিক-আপ / বাস নং-----
- ২। চালকের নাম :-----
- ৩। হেলপারের নাম:-----
- ৪। তারিখ :----- সময় :-----

উপ পরিচালক (ট্রান্সপোর্ট)  
রুয়েট।

রিকুইজেশন কর্মকর্তা (ট্রান্সপোর্ট)  
রুয়েট।



ঐশী জ্যোতিই আমাদের পথ প্রদর্শক  
রাজশাহী প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়।  
যানবাহন শাখা।

মোটরকার/ মাইক্রোবাস/ এ্যাম্বুলেন্স/ মিনিবাস/ পিক-আপ / বাস ব্যবহারের আবেদন পত্র।

- ১। বিভাগীয় প্রধান/শাখা প্রধানের নাম(অফিসিয়াল ব্যবহারের জন্য) : ----- পদবী : -----
- ২। আবেদনকারীর নাম : (ব্যক্তিগত ব্যবহারের জন্য)----- পদবী : -----
- ৩। দপ্তর/শাখা :-----
- ৪। গাড়ী প্রয়োজনের তারিখ :----- সময়:-----
- ৫। গাড়ী ফিরিয়ে দেওয়ার তারিখ :----- সময়:-----
- ৬। গাড়ী গন্তব্যের স্থান :-----
- ৭। গাড়ী উপস্থিতির স্থান :-----
- ৮। ভ্রমণের কারণ : অফিসিয়াল/ ব্যক্তিগত কারণ :-----
- ৯। আবেদনকারীর স্বাক্ষর :----- আবেদনকারীর মোবাইল/ টেলিফোন নং:-----
- ১০। সুপারিশ করা হইল/হইল না - বিভাগীয় প্রধান/ শাখা প্রধান (ব্যক্তিগত ব্যবহারের জন্য):
- ১১। বর্ণিত সময়ে গাড়ী দেওয়া যাবে/যাবে না- উপ পরিচালক/রিকুইজেশন কর্মকর্তা

(ট্রান্সপোর্ট)

অনুমোদিত/অ.অনুমোদিত

প্রশাসক  
যানবাহন শাখা

মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর  
রুয়েট।

(অফিস পূরণ করিবে)

- ১। মোটরকার/ মাইক্রোবাস/ এ্যাম্বুলেন্স/ মিনিবাস/ পিক-আপ / বাস নং-----
- ২। চালকের নাম :-----
- ৩। হেলপারের নাম:-----
- ৪। তারিখ :----- সময় :-----