

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।
এ্যাম্বুলেন্স সার্ভিস
“আবেদনপত্র”

- ০১। রোগীর নামঃ .. পিতা/স্বামীর নামঃ
- ০২। বয়সঃ , পেশাঃ রোগের ধরনঃ
- ০৩। ঠিকানা (টেলিফোন নম্বর যদি থাকে)ঃ
- ০৪। এ্যাম্বুলেন্স কোথা হইতে কোথায় যাইবে এবং আনুমানিক দূরত্বঃ হতে ঢাকা। দূরত্বঃ আনুমানিকঃ কিঃ মিঃ।
- ০৫। এ্যাম্বুলেন্স ব্যবহারের তারিখ ও সময়ঃ প্রিঃ তারিখ ঘটিকা।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

.....অগ্রিম

ঢাকা.....(কথায়).....

.....বুঝিয়া পাইলাম।

সিনিয়র স্টেশন অফিসার/স্টেশন অফিসার

এ্যাম্বুলেন্স গমনের সময়.....কিঃ মিঃ.....প্রত্যাবর্তন সময়.....

কিঃ মিঃ.....মোট সময়.....ও কিঃ মিঃ.....

অতিরিক্ত ঢাকা.....বুঝিয়া পাইলাম

এ্যাম্বুলেন্স কর্মচারীর স্বাক্ষর

রোগী/রোগীর পক্ষে স্বাক্ষর ও তারিখঃ.....

তারিখঃ.....

ঠিকানা.....

ব্যবহারকারীর মন্তব্য ও পরামর্শ	স্বাক্ষর
--------------------------------	----------

এ্যাম্বুলেন্স গাড়ীর লক বুক পরীক্ষা করিয়া হেড কোয়ার্টার/বিভাগীয় সদর দপ্তর ত্যাগের অনুমতি প্রদান করা হইল।

উপ-পরিচালক

পরিচালক(অপাঃ ও মেইনঃ)

ঢাকা/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/খুলনা/ রংপুর/ সিলেট