ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর

গাজীপুর-১৭০৭।

গোষ্ঠী বীমা মনোনয়ন ফরম

সরকারি এবং স্বায়ত্বশাসিত সংস্থার কর্মচারী কল্যাণ তহবিল ও গোষ্ঠী বীমা অধ্যাদেশ ১৯৮২ এ রুল-১২ মোতাবেক আমি নিম্নে বর্ণিত সদস্য/সদস্যগণকে মনোনীত করিলাম, যাহারা আমার পরিবারের সদস্য এবং চাকরিকালীন সময় আমার মৃত্যুর পর গোষ্ঠী বীমার টাকা গ্রহণ করিবেন :-

ক্রমিকনং	মনোনীত সদস্য/সদস্যগণের নাম, পিতার নাম, ঠিকানা, জাতীয় পরিচয় পত্র নং (কপিসহ) ও জন্ম নিবন্ধন নম্বর (কপিসহ)	মনোনয়ন দানকারীর সাথে সম্পর্ক	বয়স	শতকরা (%) হিসাব/অংশ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)

তারিখ : .....দিন.....মাস.....বৎসর।

দুইজন স্বাক্ষীর নাম ও ঠিকানা

১। স্বাক্ষর : .....
নাম : .....
পিতার নাম : .....
ঠিকানা : .....
.....
.....

২। স্বাক্ষর : .....
নাম : .....
পিতার নাম : .....
ঠিকানা : .....
.....
.....

প্রতিস্বাক্ষরিত :
স্বাক্ষর :
নাম :
ঠিকানা :
.....
.....
(সীলমোহর)

মনোনয়ন দানকারী :
স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ/অফিস/শাখা :

সত্যায়িত

বিভাগীয় প্রধান/অফিস প্রধান/শাখা প্রধান
(সীলসহ স্বাক্ষর)