

ইএনএজ-১৪১ (সংশোধিত)

ক্রমিক নং



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ তার ও টেলিফোন বোর্ড  
নূতন সংযোগের আবেদনপত্র

১ কপি  
গেজেটেড কর্মকর্তা  
কর্তৃক সত্যায়িত  
ছবি

## আবেদনকারীর বিবরণ

নাম (স্পষ্টাক্ষরে)

পিতা/স্বামীর নাম/কোম্পানীর ক্ষেত্রে প্রতিনিধিত্বকারী পরিচালকের নাম :

পেশা/পদবী/ব্যবসার ধরণ

স্থায়ী ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম/সড়ক	ডাকঘর
	পোস্ট কোড	শহর/থানা	জেলা
বিদেশীর ক্ষেত্রে	পাসপোর্ট নং	ইস্যুর তারিখ	জাতীয়তা
	ইস্যুর স্থান	ভিসার মেয়াদ	
বাংলাদেশে অবস্থানের কারণ			

## সংযোগের বিবরণ (প্রার্থিত ঘরে টিক চিহ্ন দিন)

প্রার্থিত	শ্রেণী	<input type="checkbox"/> টেলিফোন	<input type="checkbox"/> এনালগ	<input type="checkbox"/> ডিজিটাল	<input type="checkbox"/> ম্যানুয়াল	<input type="checkbox"/> ফ্যাক্স		
		<input type="checkbox"/> টেলেক্স	<input type="checkbox"/> আইএসডি	<input type="checkbox"/> এনডার্লিউডি	<input type="checkbox"/> নন এনডার্লিউডি	<input type="checkbox"/> স্টেনো		
সংযোগ	প্রকৃতি	<input type="checkbox"/> সরকারী	<input type="checkbox"/> লীজড লাইন	<input type="checkbox"/> আধাসরকারী	<input type="checkbox"/> ডাটা লাইন	<input type="checkbox"/> স্বায়ত্বশাসিত	<input type="checkbox"/> কম্পিউটার	<input type="checkbox"/> অন্যান্য
	ধরণ	<input type="checkbox"/> স্থায়ী	<input type="checkbox"/> সাময়িক	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ব্যবহার	<input type="checkbox"/> শিল্প প্রতিষ্ঠান	<input type="checkbox"/> বাণিজ্যিক প্রতিষ্ঠান	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## সংযোগের নাম (সংস্থা/কোম্পানী/প্রতিষ্ঠানের জন্য প্রযোজ্য)

সংযোগের ঠিকানা	বাড়ী নম্বর	গ্রাম/সড়ক	ডাকঘর
	পোস্ট কোড	শহর/থানা	জেলা

কোম্পানী/প্রাতিষ্ঠানিক সংযোগের ক্ষেত্রে

পদবী

আবেদনকারীর সহিত প্রতিষ্ঠানের সম্পর্ক

কর্মস্থল

বর্তমান/পূর্বকার সংযোগ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	সার্ভিসের নাম	নম্বর	সংযোগের তারিখ	বিচ্ছিন্নের তারিখ	বকেয়া বিলের বিবরণ
	<input type="checkbox"/> টেলিফোন				
	<input type="checkbox"/> টেলেক্স				
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য				

আমি এতদ্বারা অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য ও সঠিক। অন্যবিধ প্রমাণিত হইলে কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল বা সংযোগ বিচ্ছিন্ন করিতে পারিবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর		প্রযোজ্য ক্ষেত্রে	
তারিখ		পদবী ও সীল	

## নিম্নবর্ণিত অংশটি শুধুমাত্র তার ও টেলিফোন বোর্ডের দাপ্তরিক ব্যবহারের জন্য

নিবন্ধন ক্রমিক নম্বর		তারিখ	
এক্সচেঞ্জ		নিবন্ধনকারীর	
টেলিযোগাযোগ অঞ্চল		স্বাক্ষর	
টেলিযোগাযোগ অফিস		ও সীল	
পোস্টাল অর্ডার নম্বর			