

বকেয়া (OD), পলাতক, বেহাতি ও অবলোপনকৃত সদস্যদের কিস্তি আদায় সংক্রান্ত মতামত - সদস্য ভিত্তিক (সংযুক্ত ফরম্যাট ব্যবহার করতে হবে)

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

বিষয়	বুঝে পেয়েছে	বুঝে পায় নাই
মোবাইল সিম	✓	
ল্যাপটপ		
ডাটা সিম/মডেম		
ট্যাব		
বায়োমেট্রিক ডিভাইস		
সকল প্রকার রেজিস্টার		
স্টেশনারি		
ওয়ার্ক এইড		
চাবি	✓	
বাড়ি ভাড়া দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র		
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র		
সকল রিপোর্ট ফাইল ও অন্যান্য ডকুমেন্টস		

৬. হিসাব সংক্রান্ত তথ্য (বিএম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

(ক) ব্যাংকে জমা অর্থের ব্যালেন্স টাকা		তারিখ	
(খ) নগদ অর্থের ব্যালেন্স টাকা		তারিখ	
(গ) চেক বইয়ের বিবরণ			
(১) চেক নম্বর		হতে	
(২) সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার বিস্তারিত			
সদস্যদের মোট সংখ্যা		সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার সংখ্যা	

মন্তব্যঃ

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ: ০৬-০৫-২৬	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: কিপ্রা রাস স্বাক্ষরঃ কিপ্রা	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): জয় শিঙ্গার স্বাক্ষরঃ জয়	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): জেমি কিমস - ২৭৩১ স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - শহীদ নাম: মোঃ কারিমুল হক ব্রহমান পদবী: বি.এম ইআইএন: ১০১৬৬০	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - জয় শিঙ্গার নাম: জয় শিঙ্গার পদবী: জয় ইআইএন: ১০১৬৬০		

Sujit Chakrabarty
 Area Supervisor
 Hemayetpur Area
 EIN 15789
 Shakti Foundation

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন

তারিখ: ০৫/০৪/২০

ধরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন
মিরপুর, ঢাকা- ১২১৬।

বিষয়: পদত্যাগ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী সংস্থা থেকে পদত্যাগ করতে ইচ্ছুক। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যসমূহ নিম্নে উল্লেখ করা হলো:

ক) কর্মীর অফিসিয়াল তথ্যাদি-

নাম: <u>শিপ্রা বানি</u>	ইআইএন: <u>২২৮৯০</u>
পদবী: <u>মাইক্রোফোন নার্স অফিসার</u>	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: <u>মাইক্রোফোন নার্স</u>
শাখার নাম: <u>সিওসার্ভিস মনিটরিং</u>	শাখা কোড: <u>০২৯৮</u>
এরিয়ার নাম: <u>হেমায়েতপুর</u>	রিজিওনের নাম: <u>সাভার</u>
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: <u>২৭ আগস্ট ২০২০</u>	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: <u>২৭-৮-২০২০</u>
পদত্যাগের কারণ: <u>অন্যত্র চাকুরী</u>	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: <u>০৬-০৪-২০</u>	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: <u>০৬-০৪-২০</u>

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম: <u>ধীরেন্দ্রনাথ মন্ডল</u>	মাতার নাম: <u>শিলা বানি</u>
শ্রী/ স্বামীর নাম:	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): <u>০১৭১০-৬৭৬১০৫</u>
স্থায়ী ঠিকানা: <u>শিপ্রা বানি, হারুন গ্রাম, পাংসা, বগুড়া</u>	

অতএব, উক্ত বিষয় বিবেচনা করে আমার পদত্যাগপত্র গ্রহণ করার জন্য সবিনয় অনুরোধ করছি।

বিনীত নিবেদক,

শিপ্রা বানি
শিপ্রা- ০৬-০৫-২০

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

১। একাউন্টেন্ট / হেলথ কর্মীর পদত্যাগের ক্ষেত্রে শাখা ব্যবস্থাপক এর মন্তব্য: শাখা ব্যবস্থাপক স্টেট করে পদত্যাগের সুনির্দিষ্ট ও সূক্ষ্ম কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

২। ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজার স্টেট করে পদত্যাগের সুনির্দিষ্ট ও সূক্ষ্ম কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

উক্ত কর্মী ব্রাহ্মণের প্রগতিতে চাকুরী হওয়ায় কারণে চাকুরী থেকে পদত্যাগ করেন। অফিস ও মনি-পয়সা তার কোন আর্থিক অনিয়ম পরিলক্ষিত হয়নি।

Md. Sarefor Reza
EIN-08840
Branch Manager
Shakti Foundation

৩। ২ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

Sujit Chandra Karbarty
Area Supervisor
Hemayetpur Area
EIN-15789
Shakti Foundation

৪। স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিটের (প্রোগ্রাম/ ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট/ অন্যান্য) মন্তব্য:

৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারিশ:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৬। এইচআর প্রধানের চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত:

৭। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট এবং অডিট হতে ছাড়পত্র:

(✓) চিহ্ন দিন

ফরম নং

ক প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট হতে দায়িত্ব হস্তান্তর এবং আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র

হ্যাঁ/ না

খ অডিট হতে আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র

হ্যাঁ/ না

৮। এইচ আর সেপারেশন ইউনিট কর্তৃক Final Settlement সম্পন্ন:

৯। এইচ আর প্রধান কর্তৃক Final Settlement অনুমোদন:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১০। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক কর্মীর নিকট হতে অসীকারনামা গ্রহণ:

১১। ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক চূড়ান্ত দেনা-পাওনা নিষ্পত্তি:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১২। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক এক্সিট ইন্টারভিউ গ্রহণ:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কনীর ওভারডিউ এর পরিমাণ:

তারিখ

বরাবর

ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)

শক্তি ফাউন্ডেশন

কনাকী,

ঢাকা-১২১৩

মাধ্যমঃ-

শাখা /ইউনিট	গ্রহণের তারিখ	কার্য সম্পাদনের তারিখ	স্বাক্ষর
শাখা অফিস/ ডিপাটমে			
সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজার			
এইচ.আর.ডি.			
ফাইন্যান্স			

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি কিয়া প্রা. বর্মা পদবী প্রোগ্রামার, পি.এফ.নম্বর..... যোগদানের তারিখ ২৭.০৭.২০১৬ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ৬-৪-২৬ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :

আমার.....মাসের.....দিনের :

ক. বেতন ও ভাতা বাবদ :..... টাকা

খ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ :..... টাকা

গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ :..... টাকা

সর্বমোট :..... টাকা

কথায় :..... টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ..... (কথায়:.....) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায়..... বছর..... মাস কর্মরত থাকায়

0%	50%	75%	100%
----	-----	-----	------

 (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে..... টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ..... টাকা অর্থাৎ সর্বমোট..... টাকা (কথায়.....) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : কিয়া প্রা. বর্মা ৬-৪-২০২৬

আবেদনকারীর নাম : কিয়া প্রা. বর্মা; পদবী প্রোগ্রামার; পি. এফ. নং :.....

শাখা কোড ০২১৮; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম) : সি.এ.সি.বি.; জেলা : কনাকী

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্তিকরন :

১. সিকিউরিটি ডিপোজিটের জমা রশিদ
২. পদত্যাগের পত্রের অনুমোদনের কপি
৩. আই.ডি. কার্ড

বি:দ্র:- কোন স্থান খালি রাখা যাবে না। প্রয়োজন না হলে প্রযোজ্য নয় লিখে পূরণ করতে হবে।

• কর্মীর সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

কর্মীর নাম: শিপ্রা বন্নি; পি.এফ নম্বর:-----; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: শিপ্রা বন্নি কর্মরত থাকাকালীন সময়ে : ০২ নং

ক. তার বিরুদ্ধে কোন অনিয়ম প্রতীয়মান হয় নাই/ প্রতীয়মান হয়েছে;

খ. সংস্থা তার নিকট হতে মোবাইল বিল বাবদ.....X.....টাকা (কথায়:.....টাকা) পাওনা আছে/ নাই।

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ.....টাকা (কথায়:.....টাকা) পাওনা আছে/ নাই।

ঘ. কর্মী কর্মী কল্যান তহবিল হতে ঋন অথবা বাই সাইকেল/ মোটর সাইকেল ঋন নিয়েছে/ নেয় নাই।

ঙ. কর্মীর ঋন সাব কৃত/বিতরণ কৃত২.....জন সদসে র.....৪৭০০০.....টাকা ওভারডিউট আছে/ নই।

• যদি নিয়ে থাকে তবে কর্মীর ঋণের বিবরণ উল্লেখ করতে হবে :

ঋণের ধরন	ঋণের পরিমাণ (সর্বমোট টাকা)	গ্রহণের তারিখ	সর্বমোট আদায়	পাওনা

তাই উক্ত কর্মীর -----মাসের-----দিনের

ক. বেতন বাবদ :.....টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ :.....টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ :.....টাকা ; এবং

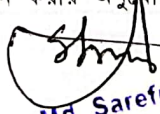
ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে :.....টাকা

0%	50%	75%	100%
----	-----	-----	------

সর্বমোট :.....টাকা

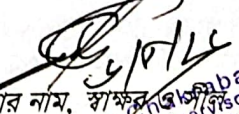
কথায়:টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

: বন্ধে ✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে


 Md. Sarefur Rahman
 সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল
 Branch Manager
 Shakti Foundation

• কর্মীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপাটিমে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ..... টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ..... টাকা; হার্ডশীপ বাবদ..... টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ.....টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।


 সুপারভাইজার নাম, স্বাক্ষর ও সীল
 Area Supervisor
 Hemayetpur Area
 EIN 15789
 Shakti Foundation

বি:দ্র:- কোন স্থান খালি রাখা যাবে না। প্রয়োজন না হলে প্রযোজ্য নয় লিখে পূরণ করতে হবে।

○ এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পুরনীয়:

ডিপাটমে প্রধান /রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন, ফিল্ড ট্রিপস, হার্ডশীপ বাবদ সকল পাওনা, সিকিউরিটি ডিপোজিট এর শর্ত মোতাবেক% কর্তন করে বাকী % অর্থাৎ.....
টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা অর্থাৎ সর্বমোট
.....টাকা প্রদান করার জন্য সুপারিশ করছি।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

● ফাইন্যান্স ডিপাটমে কর্তৃক পুরনীয় :

জনাব..... কে বেতন ও ভাতা বাবদ..... টাকা, ফিল্ড ট্রিপস বাবদ..... টাকা, হার্ডশীপ বাবদ টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা প্রদান করার জন্য অনুমতি প্রদান করা হল এবং উক্ত বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহন করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

● গ্রহনকারী কর্মী কর্তৃক পুরনীয় :

আমি বেতন ও ভাতা বাবদ টাকা, ফিল্ড ট্রিপস বাবদ.....টাকা, হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ.....টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা অর্থাৎ সর্বমোট.....টাকা (কথায়ঃ..... টাকা) বুঝিয়া পাইলাম।

গ্রহনকারী কর্মীর নাম স্বাক্ষর ও তারিখ

পাঁচ টাকা
মূল্যমানের
রেভিনিউ স্ট্যাম্প
সংযুক্ত করতে
হবে

প্রদানকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর,
তারিখ ও সীল

শক্তি ফাউন্ডেশন এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড
 বাড়ী নং: ৪, রোড নং: ০১ (মেইন রোড), ব্লক: এ, সেকশন ১১ মিরপুর, ঢাকা-১২১৬
 প্রভিডেন্ট ফান্ড (Provident Fund) উত্তোলনের আবেদন ফরম
 কর্মী কর্তৃক পূরণীয়

তারিখ.....

কর্মীর নাম : ক্ষিপ্রা বার্ন
 পিতা/স্বামীর নাম : ধীরেন্দ্রনাথ সন্দল
 যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম: পিড়লী পাড়া, পোস্ট: হাটবনগ্রাম
উপজেলা: পাংশা, জেলা: রাজবাড়ী
 ইআইএন (EIN) : ২২৮৯০
 সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ১৭ আগস্ট ২০২৩
 স্থায়ীকরণের তারিখ : ০১-০২-২০২৬
 সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ০৬-০৫-২০২৬
 মোট চাকুরীর সময়কাল : ৮ মাস ২০ দিন
 সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যহতি iii) অন্যান্য
 সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : সিঙ্গেল হাউস ম্যানেজমেন্ট
 ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : ক্ষিপ্রা বার্ন
 ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : প্রথম ব্যাংক কোম্পানি লিমিটেড
 ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ২২২৫২১৮০০৬২৫৭
 রাউটিং নম্বর : ১৭০১০২৭৬৬

কর্মীর স্বাক্ষর
 কর্মীর নাম
 পদবী
 মোবাইল নম্বর

: ক্ষিপ্রা বার্ন
 : ক্ষিপ্রা বার্ন
 : প্রম প্রম ও
 : ০১৭১০-৬৭৬১০৬

অফিসের ব্যবহারের জন্য (For office use only)

কর্মী কর্তৃক পূরণীয় উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক আছে কি?

হ্যাঁ

না

কর্মীর চূড়ান্ত দেনা পাওনা হিসাব নিকাশের প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র সংযুক্ত আছে কি?

হ্যাঁ

না

যাচাইকারী স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

হেড অব এইচ আর, স্বাক্ষর ও তারিখ

PROVIDENT FUND

বিবরণ		টাকা	%	কর্মীর প্রাপ্য	সংস্থার প্রাপ্য
ফান্ড (Fund)	কর্মীর অবদান (Employee's own contribution)				
	সংস্থার অবদান (Employer's contribution)				
মুনাফা (Profit)	কর্মীর অবদান (Employee's own contribution)				
	সংস্থার অবদান (Employer's contribution)				
মোট টাকা:					
কথায়:					

হিসাব প্রস্তুতকারী

হিসাব নিরীক্ষাকারী

সাধারণ সম্পাদক- ট্রাস্টী বোর্ড

চূড়ান্ত অনুমোদনকৃত টাকার পরিমাণ

কথায় (Taka in words):

ডায়স চেয়ারম্যান ট্রাস্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাস্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক/বিইএফটি এন

Employee Personal Bank Account Informaton

Required Information

01. Employee EIN :

22800

02. Account Holder Name:

SIPRA RANI

03. Bank Account No:

2224218006257

04. Bank Name:

prime Bank

05. Bank Branch Name:

SHERPUR BRANCH 170102746

06. Employee Mobile No:

01719 - 676104

07. Employee Name & Signature:

SIPRA RANI

SIPRA RANI

Verified By Supervisor's

Name (BM): Md. Saifur Raheem

EIN: 08849

Signature: 

Date:

16/05/26
Md. Saifur Raheem
EIN-08849
Branch Manager
Shakti Foundation

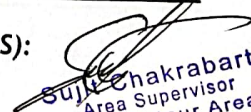
Verified By Supervisor's

Name (AS):

EIN:

Signature:

Date:


Sujit Chakrabarty
Area Supervisor
Hemayetpur Area
EIN 15789
Shakti Foundation

4/5/26

তারিখঃ 06-04-2026

বরাবর,

সিনিয়র ডিরেক্টর

এইচ.আর ডিপার্টমেন্ট

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিস্‌গ্র্যাডভান্টেজড উইমেন

মিরপুর, ঢাকা- ১২১৬

বিষয়: পদত্যাগ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী সংস্থা থেকে পদত্যাগ করতে ইচ্ছুক। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যসমূহ নিম্নে উল্লেখ করা হলোঃ

ক) কর্মীর অফিসিয়াল তথ্যাদি-

নামঃ Sipra Rani	ইআইএনঃ 22890
পদবীঃ Officer	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্টঃ Microfinance
কর্মস্থলের নামঃ Singair Manikganj	কর্মস্থলের কোডঃ 60010298
এরিয়ার নামঃ Hemayetpur Savar	রিজিওনের নামঃ Savar
সংস্থায় যোগদানের তারিখঃ 17-08-2025	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখঃ 17-08-2025
পদত্যাগের কারণঃ অন্যত্র চাকুরী।	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখঃ 06-04-2026	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবসঃ 06-05-2026
কর্মী প্রভিডেন্ট ফান্ডের জন্য আবেদন করেছেন।	

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নামঃ Dherendranath Mondal	মাতার নামঃ Sila Rani
স্বামী/স্ত্রীর নামঃ	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): 01719676104
স্থায়ী ঠিকানাঃ Vill- Piralipara, Post- Hatbongram, Thana- Pangsha, Dist- Rajbari Thana: Pangsha District: Rajbari	

গ) কর্মীর ব্যাংক একাউন্ট এর তথ্যাদি-

ব্যাংকের নামঃ Prime Bank Ltd.	ব্যাংক ব্রাঞ্চের নামঃ Sherpur, Bogra(170102746)
ব্যাংক একাউন্ট নংঃ 2224218006257	ব্যাংক একাউন্ট নামঃ SIPRA RANI
রাউটিং নাম্বারঃ 170102746	

অতএব, উক্ত বিষয় বিবেচনা করে আমার পদত্যাগপত্র গ্রহন করার জন্য সবিনয় অনুরোধ করছি।

বিনীত নিবেদক,

Sipra Rani

ইআইএনঃ 22890

১ম সুপারভাইজার

উক্ত কর্মী ব্রাকে চাকুরী হওয়ার কারণে
পদত্যাগ করেছেন।

Md. Sarefur Rahman
EIN-08840
Branch Manager
Shakti Foundation

২য় সুপারভাইজার

উক্ত কর্মী ব্রাকে পদত্যাগ করে চাকুরী হওয়ার কারণে
পদত্যাগ করেছেন।

Sujit Chakrabarty
Area Supervisor
Hemayetpur Area
EIN-15189
Shakti Foundation

স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিট

নামঃ Md. Selim Hossain

ইআইএনঃ 21659

পদঃ Co-Ordinator Staff Management Service

কর্মস্থলের নামঃ Microfinance

কর্মস্থলের কোডঃ 10010001

স্ট্যাটাসঃ APPROVED

চেক লিস্ট

১. পদত্যাগের কারণ জানা হয়েছে।
২. পদত্যাগের কারণ জানা হয়েছে।

মন্তব্যঃ

অন্যত্র চাকুরী হওয়ার কারণে পদত্যাগ করেছেন

এডমিন ডিপার্টমেন্ট

ইন্টারনাল অডিট অ্যান্ড লিগ্যাল ডিপার্টমেন্ট

নামঃ Sadia Islam Mou

ইআইএনঃ 22667

পদঃ Assistant of HOD

কর্মস্থলের নামঃ Internal Control and Legal Department

কর্মস্থলের কোডঃ 20000007

স্ট্যাটাসঃ APPROVED

চেক লিস্ট

১. কর্মী সম্পর্কে উল্লেখযোগ্য কোন আপত্তি নাই।
২. কর্মী সম্পর্কে উল্লেখযোগ্য কোন আপত্তি নাই।

মন্তব্যঃ

29-Apr-2026 তারিখ পর্যন্ত কর্মীর বিরুদ্ধে কোনো অডিট আপত্তি পরিলক্ষিত হয় নি।

প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট হেড

নামঃ Kamrul Hasan

ইআইএনঃ 00039

পদঃ Director, Staff Management & Compliance

কর্মস্থলের নামঃ Microfinance

কর্মস্থলের কোডঃ 10010001

স্ট্যাটাসঃ APPROVED