

অডিট প্রতিবেদনের বৃহদশীট জবাবের “ছক” পত্র :

প্রতিষ্ঠানের নাম :
তারিখ : :

উপজেলা :

জেলা :

এমপিও কোড নম্বর :
ফোন নম্বর : :

ক্রঃ নং	পরিদর্শন ও নিরীক্ষা অধিদপ্তরের সুপারিশ/ কাজের পুনর্বিবরণ	প্রতিষ্ঠান প্রধানের জবাব	জেলা শিক্ষা অফিসার/সভাপতির মতব্য	কালিগাৰি শিক্ষা অধিদপ্তরের মতব্য

* প্রতিষ্ঠান প্রধানের জবাবের সমর্থনে নেকডপত্রে সংযুক্ত করতে হবে।

জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল
(এসএসসি -তোক/দাখিল-তোক এর ক্ষেত্রে)

সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল

প্রতিষ্ঠানের প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল