

অন্ডিয়োগ প্রতিকার ব্যবস্থার মাসিক প্রতিবেদন

মাসের নাম: ডিসেম্বর ২০২৩খ্রি.

উপজেলার নাম: উপজেলা সমবায় কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা।

বর্তমান মাসে প্রাপ্ত অভিযোগের সংখ্যা	মোট (১+২)	বিবেচ্য মাসে নিষ্পত্তিকৃত অভিযোগের সংখ্যা	নিষ্পত্তিকৃত অভিযোগের সংক্ষিপ্ত বিবরণ	নিষ্পত্তিকৃত অভিযোগের সংখ্যা	মন্তব্য
১	৩	৪	৫	৬	৭
---	---	---	---	---	---

স্মারক নং ৪৭.৬১.০৯৫৪.০০০.২৭.২৩২.২৩.

২০৬

তারিখ: ২৬-১২-২০২৩খ্রি.

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো।

০১। জেলা সমবায় অফিসার, ভোলা।

ফজল  
২৬/১২/২৩

মো: আবুল কালাম আজাদ  
উপজেলা সমবায় অফিসার  
লালমোহন, ভোলা।