**দপ্তরের নাম:**

প্রশিক্ষকের নাম:

প্রশিক্ষণের তারিখ ও সময়:

প্রশিক্ষণের স্থান:

**উপস্থিতির তালিকা**

| ক্রম নং | প্রশিক্ষণার্থীর নাম (বাংলা ও ইংরেজী) ও পদবী | মোবাইল ও ই-মেইল  | স্বাক্ষর |
| --- | --- | --- | --- |
| ১. |  |  |  |
| ২. |  |  |  |
| ৩. |  |  |  |
| ৪. |  |  |  |
| ৫. |  |  |  |
| ৬. |  |  |  |
| ৭. |  |  |  |
| ৮. |  |  |  |

বিঃ দ্রঃ প্রশিক্ষণ শেষে উপরিউক্ত নমুনা অনুযায়ী প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণকারী কর্মকর্তাদের তালিকাটি (সংলাগ-“ক” এর সাথে সংযুক্ত করে) দ্বিতীয় সচিব (কাস্টমস: WCO Affairs) শাখায় ই-মেইলযোগে (shahid.zaman31@nbr.gov.bd) প্রেরণ করার অনুরোধ করা হলো।