



# ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন

## সিসি ক্যামেরা রিকুইজিশন ফরম

- ১। দপ্তর / বিভাগ :
- ২। চাহিদাকৃত ক্যামেরার ধরণ :  আইপি বুলেট ক্যামেরা  আইপি ডোম ক্যামেরা  পিটিজেড ক্যামেরা  সিম বেইজড সোলার ক্যামেরা
- ৩। পরিমাণ :
- ৪। প্রত্যাশিত তারিখ :
- ৫। ক্যামেরা স্থাপনের লোকেশন :
- ৬। বৈদ্যুতিক সংযোগ :  আছে  নেই  জানা নেই
- ৭। ইন্টারনেট সংযোগ :  আছে  নেই  জানা নেই
- ৮। ক্যামেরা সংযোগের উদ্দেশ্য :

৯। প্রধান পর্যবেক্ষককারী :

#	নাম	পদবী	মোবাইল নম্বর	ই-মেইল আইডি
১।				

১০। সহকারী পর্যবেক্ষককারী :

#	নাম	পদবী	মোবাইল নম্বর	ই-মেইল আইডি
১।				
২।				
৩।				

১১। প্রতিবেদন দাখিলের ক্রম :  দৈনিক  সাপ্তাহিক  পাক্ষিক  মাসিক  বাৎসরিক  অন্যান্য (উল্লেখ করুন)

রিকুইজিশনকারীর সিল সহ স্বাক্ষর

তারিখঃ .....

বিভাগীয় প্রধানের সিল সহ স্বাক্ষর

তারিখঃ .....

\*\*\* বিঃদ্রঃ প্রতিবেদন প্রেরণের জন্য নির্ধারিত (সিসি ক্যামেরা প্রতিবেদন ফরম) ফরম সংযুক্ত। উক্ত ফরমটি পূরণ করতঃ (dnccictcellofficial@gmail.com) ই-মেইল বরাবর প্রেরণ করতে হবে। \*\*\*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*



## ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন

সিসি ক্যামেরা প্রতিবেদন ফরম

০১।	প্রতিবেদন প্রস্তুতকারীর নাম	:	
০২।	পদবী	:	
০৩।	মোবাইল নম্বর	:	
০৪।	ই-মেইল আইডি	:	
০৫।	দপ্তর/বিভাগ	:	
০৬।	তারিখ ও সময়	:	
০৭।	ক্যামেরা লোকেশন	:	
০৮।	স্থাপিত ক্যামেরার প্রতিবেদন প্রস্তুতকালীন মেয়াদে যেকোন ০১ (এক) দিনের স্ক্রিনশট	:	
০৯।	মন্তব্য	:	

সহকারী পর্যবেক্ষণকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ .....

প্রধান পর্যবেক্ষণকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ .....

\*\*\* বিঃদ্রঃ প্রতিবেদন প্রেরণের জন্য উক্ত ফরম পূরণ করতঃ (dnccictcellofficial@gmail.com) ই-মেইল বরাবর প্রেরণ করতে হবে। \*\*\*