মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, রাজশাহী।

পরীক্ষা সংক্রান্ত পারিশ্রমিক বিল

ভাউচার নং .....

তারিখ .....

[একই পরীক্ষা সংক্রান্ত যাবতীয় কাজের বিল একই ফরমে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের নিকট দাখিল করতে হবে।]

নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা ২০১ ইং

বিষয় ..... পত্র ..... পরীক্ষক কোড নং .....

নাম .....

পদবী .....

ঠিকানা .....

ডাকঘর ..... তার অফিস ..... জেলা .....

২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক/ উচ্চ মাধ্যমিক পরীক্ষা সংক্রান্ত কাজের জন্য আমার পারিশ্রমিক বিল নিম্নে প্রদত্ত হলোঃ

	টাকা	পয়সা
১। প্রশ্নপত্র প্রণয়ন ঃ ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা বিষয় ..... পত্র ..... (পূর্ণপত্র/অর্ধপত্র)		
২। পরিশোধন ঃ (ক) ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা বিষয় ..... পত্র ..... (পূর্ণপত্র/অর্ধপত্র)		
৩। অনুবাদন ঃ ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা বিষয় ..... পত্র ..... (পূর্ণপত্র/অর্ধপত্র)		
৪। উত্তরপত্র পরীক্ষণ ঃ (ক) ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা বিষয় ..... পত্র ..... উত্তর পত্রের মোট সংখ্যা ..... টি (খ) অভ্যন্তরীণ / বহিরাগত ..... বিষয় ..... পত্র ..... কেন্দ্রের নাম ..... কেন্দ্র কোড নং ..... মোট খাতার সংখ্যা ..... টি		

(অপর পৃষ্ঠায় দ্রষ্টব্য)

	টাকা	পয়সা
জের-		

৫। **প্রধান পরীক্ষক ঃ**

(ক) প্রধান পরীক্ষকের নির্দিষ্ট পারিশ্রমিক

(খ) ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট

পরীক্ষা বিষয়..... পত্র .....

মোট উত্তর পত্র ..... এর শতকরা ১০ (দশ)

ভাগ ..... টি

৬। **নিরীক্ষণ/পুনঃনিরীক্ষণ ঃ**

(ক) ২০১ ..... সালের নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট

পরীক্ষা বিষয় ..... পত্র.....

মোট উত্তর পত্র .....

৭। **সনদ/নম্বরপত্র লিখন ঃ**

..... মোট পরীক্ষার্থীর সংখ্যা .....

(নিম্ন মাধ্যমিক/মাধ্যমিক স্কুল/উচ্চ মাধ্যমিক সার্টিফিকেট পরীক্ষা ২০১ ..... ইং)

৮। **অনুসঙ্গিক খরচাদি (সাকুল্যে) ঃ** .....

সর্বমোট

টাকা ..... (কথায় ..... মাত্র)

পুরা নাম স্বাক্ষর .....

পদবী .....

ঠিকানা .....

তারিখ .....

পারিশ্রমিক ও অন্যান্য বাবদ সর্বমোট ..... (কথায় .....

..... মাত্র) প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি।

সহকারী | প্রশাসনিক কর্মকর্তা | পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

পাওনা বুঝে পেলাম

স্বাক্ষর .....

তারিখ .....

প্রয়োজনীয় রাজস্ব টিকেট লাগাতে হবে।

টাকা ..... (কথায় .....

..... মাত্র) প্রদান করুন।

হিসাব সহকারী | প্রশাসনিক কর্মকর্তা | সহ-হিসাব রক্ষণ অফিসার | হিসাব রক্ষণ অফিসার | ডিডি (হি: ও নি:) | সচিব

চেক নম্বর ..... তারিখ .....

মারফত পাওনা পরিশোধ করা হল।

পক্ষে সচিব
মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড
রাজশাহী।