

ফরম-১১

[বিধি ৩৮ এর উপ-বিধি (১) দ্রষ্টব্য]

হজযাত্রী কর্তৃক অভিযোগ ফরম

হজ এজেন্সির নাম :

হজ এজেন্সির লাইসেন্স নম্বর :

অভিযোগকারীর নাম:

প্রাক-নিবন্ধিত/হজযাত্রীর ট্র্যাকিং নং:

পিলগ্রিম আইডি নম্বর (যদি থাকে):

মোবাইল :

ই-মেইল (যদি থাকে) :

অভিযোগের কারণ (টিক চিহ্ন দিতে হবে):

নিবন্ধন না করা/অন্য হজ এজেন্সিতে স্থানান্তর না করা/রিফান্ডকৃত টাকা ফেরত না দেয়া/প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত/ফ্লাইট সংক্রান্ত/রিপ্লেসমেন্ট সংক্রান্ত/অন্যান্য

উপরোক্ত বিষয়ে আমার বক্তব্য আলাদা পৃষ্ঠায় সংযুক্ত করা হইল।

আবেদনকারী বা আবেদনকারীর পক্ষে (সম্পর্ক উল্লেখ করতে হবে) স্বাক্ষর ও তারিখ

হজ অফিস, ঢাকা কর্তৃক পূরণীয়:

পূর্ণাঙ্গভাবে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ গ্রহণ করা হইল। অভিযোগ নথির ক্রমিক নং :

ফরম গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

উল্লিখিত অভিযোগ শুনানি গ্রহণ করা হল। বিষয়টি তাৎক্ষণিক নিষ্পত্তি করা হইল/পরবর্তী ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করা হলো। সংযুক্ত ( ফর্দ )

প্রশাসনিক কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ  
তারিখ

পরিচালক, হজ অফিস, ঢাকা'র স্বাক্ষর ও

তদন্ত কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়:

শুনানি শেষে নিম্নোক্ত সুপারিশ করা হইল:

তদন্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ: