



ক্ষুদ্র কৃষক উন্নয়ন ফাউন্ডেশন  
(পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় বিভাগ)  
উপজেলা কার্যালয়,.....



স্মারকনং-

তারিখ-

প্রশিক্ষন কোর্সের নাম:

তারিখ- / /২০২৩ইং

বার-

সময়- ১০.০০ ঘটিকা।

প্রশিক্ষনকোর্সে অংশগ্রহনকারীদের তালিকা।

ক্র:নং	প্রশিক্ষনার্থীর নাম	পিতা/স্বামীর নাম	পদবী	কেন্দ্রের নাম	মোবাইল নম্বর	উপস্থিতির স্বাক্ষর
০১			সভানেত্রী			
০২			সদস্য			
০৩			সদস্য			
০৪			সদস্য			
০৫			সদস্য			
০৬			সদস্য			
০৭			সদস্য			
০৮			সদস্য			
০৯			সদস্য			
১০			সদস্য			
১১			সদস্য			
১২			সদস্য			
১৩			সদস্য			
১৪			সদস্য			
১৫			সদস্য			
১৬			সদস্য			
১৭			সদস্য			
১৮			সদস্য			
১৯			সদস্য			
২০			সদস্য			
২১			সদস্য			
২২			সদস্য			
২৩			সদস্য			
২৪			সদস্য			
২৫			সদস্য			

সহকারী কোর্স পরিচালক

কোর্স পরিচালক