

জেলা টাঙ্কফোর্স কমিটির কার্যক্রমের ত্রৈমাসিক অগ্রগতি প্রতিবেদন

জেলার নাম :

প্রতিবেদনের সময় কাল :
(টিক চিহ্ন দিন)

| |
|------------------------------------|
| ১ম কোয়ার্টার (জানুয়ারী-মার্চ) |
|------------------------------------|

| |
|--------------------------------|
| ২য় কোয়ার্টার (এপ্রিল-জুন) |
|--------------------------------|

| |
|--------------------------------------|
| ৩য় কোয়ার্টার (জুলাই-সেপ্টেম্বর) |
|--------------------------------------|

| |
|---------------------------------------|
| ৪র্থ কোয়ার্টার (অক্টোবর-ডিসেম্বর) |
|---------------------------------------|

| ক্রমিক নং | বিষয় | বিবরণ | | |
|--------------|----------------------------------|--|---|---|
| ১. | জেলা টাঙ্কফোর্স কমিটির সভা | সভার তারিখ : | সরকারী প্রতিষ্ঠান ও স্থানীয় সরকার প্রতিষ্ঠানের প্রতিনিধির সংখ্যা : | বেসরকারী প্রতিষ্ঠান ও মিডিয়া প্রতিনিধির সংখ্যা: |
| | | সভার সভাপতি: | | |
| | | টাঙ্কফোর্স কমিটির সদস্য সংখ্যা: | | |
| | | টাঙ্কফোর্স কমিটির সভার উপস্থিত সদস্য সংখ্যা: | | |
| | সভার উল্লেখযোগ্য সিদ্ধান্ত | ক) খ) গ) | | |
| ২. | উপজেলা টাঙ্কফোর্স কমিটির সভা: | উপজেলার সংখ্যা: | কতটি সভার কার্যবিবরণী পাওয়া গেছে: | |
| | | কতটি উপজেলায় টাঙ্কফোর্স কমিটির সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে: | | |
| ৩. | আইনের প্রয়োগ ও মোবাইল কোর্ট | অনুষ্ঠিত মোবাইল কোর্টের সংখ্যা: | | |
| | | দন্ডপ্রাপ্ত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা: | জরিমানার মোট অর্থের পরিমান: | |
| | | অন্যান্য শাস্তি | | |

| | | | | |
|----|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| ৪. | সচেতনতা কার্যক্রম | কার্যক্রমের ধরন | কারা গ্রহণ করেছে : | কোথায় কার্যক্রমটি নেয়া হয়েছে : |
| | | স্বাস্থ্য শিক্ষা উপকরণ বিতরণ : | | |
| | | সভা/সেমিনার/কর্মশালা : | | |
| | | অন্যান্য : | | |
| ৫. | সার্বিক অগ্রগতির বিষয়ে সাধারণ মন্তব্য(সংক্ষেপে বর্ণনা করুন) | | | |

প্রতিবেদন প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর:

নাম :

পদবী :

সিভিল সার্জন

প্রাপক:

যুগ্মসচিব ও সমন্বয়কারী

জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রণ সেল

১৪/২ তোপখানা রোড, আনসারী ভবন (৫ম তলা), ঢাকা ১০০০

ফোন: ০২-৯৫৮ ৫১৩৫

