

## মোবাইল কোর্ট সংক্রান্ত রিপোর্ট ফর্ম

জেলা .....

নির্বাহী ম্যাজিস্ট্রেটের নাম :

মোবাইল কোর্ট অনুষ্ঠানের স্থান :

তারিখ :

সময় :

১. মোবাইল কোর্ট পরিচালনা অনুষ্ঠানে উপস্থিত কর্মকর্তাগণের (সরকারী / বেসরকারী) নাম ও পদবী :

ক্রমিক নং	নাম ও পদবী	কর্মস্থলের নাম
১.		
২.		
৩.		
৪.		
৫.		
৬.		

৩. মোবাইল কোর্ট সংক্রান্ত তথ্য :

দন্ডপ্রাপ্ত ব্যক্তি/ প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা	আইনের ধারা ও অপরাধ	অর্থদন্ডের পরিমাণ	কারাদন্ড (মেয়াদ)	মন্তব্য

- প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করুন ।

রিপোর্ট প্রেরণকারীর স্বাক্ষর

নাম ও পদবী :

তারিখ :

নির্বাহী ম্যাজিস্ট্রেটের স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ:

## টাস্কফোর্স কমিটির কার্যক্রমের ত্রৈমাসিক অগ্রগতি প্রতিবেদন

জেলায় নাম:

প্রতিবেদনের সময়কাল:

১ম কোয়ার্টার  
(জানুয়ারী . ফেব্রুয়ারী . মার্চ)

২য় কোয়ার্টার  
(এপ্রিল . মে . জুন)

৩য় কোয়ার্টার  
(জুলাই . আগস্ট . সেপ্টেম্বর)

৪র্থ কোয়ার্টার  
(অক্টোবর . নভেম্বর . ডিসেম্বর)

ক্রমিক নং	বিষয়	বিবরণ			
		সভার তারিখ:	সরকারী প্রতিষ্ঠান ও স্থানীয় সরকার প্রতিষ্ঠানের প্রতিনিধির সংখ্যা	বেসরকারী প্রতিষ্ঠান ও মিডিয়া প্রতিনিধির সংখ্যা	
১	জেলা টাস্কফোর্স কমিটির সভা:	সভার সভাপতি :			
		টাস্কফোর্স কমিটির সদস্য সংখ্যা :			
	সভার উদ্দেশ্যযোগ্য সিদ্ধান্ত :	ক) খ) গ)			
২	উপজেলা টাস্কফোর্স কমিটির সভা:	উপজেলার সংখ্যা :			
৩	আইনের প্রয়োগ ও মোবাইল কোর্ট	কতটি উপজেলায় টাস্কফোর্স কমিটির সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে :			
		অনুষ্ঠিত মোবাইল কোর্টের সংখ্যা :			
		দস্তাভুক্ত ব্যক্তি/ প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা :	জরিমানার মোট অংকের পরিমাণ:		
		অন্যান্য শাস্তি :			

৪	সচেতনতা কার্যক্রম	কার্যক্রমের ধরণ	কার্য 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

বিঃ দ্র: প্রতিবেদনটি "সমন্বয়কারী, জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রণ সেল, ১৪/২ তেপখানা রোড, আনসারী ভবন (৫ম তলা), ঢাকা ১০০০", ফোন: ০২-৯৫৮৫১৩৫ বরাবর প্রেরণ করতে হবে।

এই প্রতিবেদন করার **soft copy**, [www.ntcc.gov.bd](http://www.ntcc.gov.bd) ওয়েবসাইটে পাঠয়া যাবে।