তারিখঃ

মহাপরিচালক

বাংলাদেশ প্রাণিসম্পদ গবেষণা ইনস্টিটিউট

সাভার, ঢাকা।

বিষয়ঃ Covid-19 পরীক্ষা প্রসংগে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে আপনার অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী/আমার পোষ্য Covid-19 পরীক্ষা করতে আগ্রহী। নিম্নে নমুনা প্রদানকারীর নাম ও ঠিকানা দেয়া হলো।

১।

২।

৩।

৪।

৫।

অতএব, এ বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

নিবেদক

নামঃ

পদবীঃ

ঠিকানাঃ

মোবাইল নম্বরঃ