

এলএসপিদের ২১দিন ব্যাপী দক্ষতা উন্নয়ন বিষয়ে প্রশিক্ষণের জন্য তথ্য প্রেরণ :

| ক্রমিক<br>নং | এলএসপি'র নাম | ইউনিয়ন | উপজেলা | জেলা | মোবাইল নম্বর |
|--------------|--------------|---------|--------|------|--------------|
| ১.           |              |         |        |      |              |
| ২.           |              |         |        |      |              |
| ৩.           |              |         |        |      |              |
| ৪.           |              |         |        |      |              |
| ৫.           |              |         |        |      |              |
| ৬.           |              |         |        |      |              |
| ৭.           |              |         |        |      |              |
| ৮.           |              |         |        |      |              |
| ৯.           |              |         |        |      |              |
| ১০.          |              |         |        |      |              |

জেলায় মোট ইউনিয়নের সংখ্যা :

জেলায় মোট মনোনীত এলএসপি'র সংখ্যা :

জেলা প্রাণিসম্পদ অফিসার

নাম:

মোবাইল নম্বর:

ই-মেইল: