

## সময়-ভিত্তিক কর্ম-পরিকল্পনা

মন্ত্রণালয়/বিভাগ :- .....

বাস্তবায়নকারী সংস্থা :- .....

প্রকল্পের নাম ও কোড নং- .....

পিপির বরাদ্দ অনুযায়ী		.....(চলতি) অর্থ বছরে বরাদ্দ অনুযায়ী লক্ষ্যমাত্রা			কাজের অগ্রগতি কুলাই ..... হতে .....মাস পর্যন্ত			লক্ষ্যমাত্রা ..... হতে .....মাস পর্যন্ত			মন্তব্য
অগ্রগতির নাম	বরাদ্দ	ভৌত	আর্থিক	ক্ষম সংখ্যা	ভৌত	আর্থিক	ক্ষম সংখ্যা	ভৌত	আর্থিক	ক্ষম সংখ্যা	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২

প্রতি স্বাক্ষর

সিনিয়র সহকারী সচিব, প্র: মন্ত্রণালয়/বিভাগ।

নাম ও ফোনঃ-

স্বাক্ষর

প্রকল্প পরিচালক

নাম ও ফোনঃ-