গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

 .....................................বিভাগ/মন্ত্রণালয়

 সিসিটিএফ এর অর্থায়নে বাস্তবায়নাধীন প্রকল্পের পরিদর্শন প্রতিবেদন

তারিখ:

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম ও পদবী:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ১. | প্রকল্পের নাম: |  |
| ২. | বাস্তবায়নকারী সংস্থা: |  |
| ৩. | প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়: |  |
| ৪. | মেয়াদকাল: |  |
| ৫. | প্রাক্কলিত ব্যয়: |  |

৬. প্রকল্প এলাকা:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| বিভাগ | জেলা | উপজেলা | ইউনিয়ন/পৌরসভা | গ্রাম | দর্শনকৃত স্থান |
|  |  |  |  |  |  |

৭. ছাড়কৃত অর্থের পরিমান:

৮. ছাড়কৃত অর্থের বিপরীতে আর্থিক অগ্রগতি(প্রতিবেদনকালীন সময় পর্যন্ত,%):

৯. প্রকল্প প্রস্তাব অনুযায়ী অংগভিত্তিক ভৌত অগ্রগতি:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্র.নং. | অংগভিত্তিক বিবরণ | অংগভিত্তিক ব্যয় | পরিমান (অনুমোদিত প্রকল্প দলিল অনুযায়ী) | অংগভিত্তিক সম্পাদিত কাজের পরিমান (প্রতিবেদনকালীন সময় পর্যন্ত) | অংগভিত্তিক ভৌত অগ্রগতি (%) (প্রতিবেদনকালীন সময় পর্যন্ত) | অংগভিত্তিক সম্পাদিত কাজের গুনগত মান |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

১০. সকল অংগভিত্তিক সম্পাদিত মোট কাজের গড় ভৌত অগ্রগতি (প্রতিবেদনকালীন সময় পর্যন্ত,%):

১১. উপকারভোগীর মন্তব্য (যদি থাকে):

১২. স্থানীয় প্রশাসনের মতামত (যদি থাকে):

১৩. পরিদর্শন টিমের সার্বিক মন্তব্য/পর্যবেক্ষন:

১৪. সুপারিশ:

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

(প্রশাসনিক মন্ত্রণালয় নিজে পরিদর্শন না করে মাঠ পর্যায়ের কোন কর্মকর্তা দ্বারা পরিদর্শন করানো হলে এক্ষেত্রে প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়ের দায়িত্বশীল কর্মকর্তা কর্তৃক প্রতিবেদনটি অনুমোদনপূর্বক প্রতিস্বাক্ষর করতে হবে)

অনুমোদিত ও প্রতিস্বাক্ষরিত

প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়ের দায়িত্বশীল কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল