

ফরম-২/২৯

[বিধি ৪(৬) দ্রষ্টব্য]

হোমিওপ্যাথিক ঔষধ প্রস্তুতের জন্য রেষ্টিফাইড স্প্রিট/অ্যাবসোলিউট অ্যালকোহল/ ইথাইল অ্যালকোহল  
সংগ্রহ, সংরক্ষণ, পরিবহন এবং ঔষধ তৈরির উপাদান হিসাবে ব্যবহারের লাইসেন্সের জন্য আবেদনপত্র

বরাবর

মহাপরিচালক

মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর

- ১। আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানের নাম:
- ২। প্রতিষ্ঠানের স্বত্ত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের নাম:
- ৩। মাতার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৪। পিতার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৫। ঠিকানা: (ক) স্থায়ী: (খ) বর্তমান:
- ৬। হোমিওপ্যাথিক ল্যাবরেটরি/ঔষধ প্রস্তুতের কারখানা/স্থান:
- ৭। প্রতিষ্ঠানের মেমোরেন্ডাম অব আর্টিকেল এবং আর্টিকেল অব অ্যাসোসিয়েশন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৮। প্রতিষ্ঠানের বোর্ড অব ডাইরেক্টরদের বিস্তারিত ঠিকানা ও পরিচিতি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৯। প্রতিষ্ঠানের স্বত্ত্বাধিকারীর জাতীয়তা.....জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :.....
- ১০। শিক্ষাগত/পেশাগত যোগ্যতা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ১১। কি কারণে/উদ্দেশ্যে হোমিওপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সের আবেদন করা হইয়াছে:
- ১২। প্রতিষ্ঠানের অফিসার/কর্মচারীদের বিবরণ(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ১৩। প্রতিষ্ঠানের স্থাপনা যন্ত্রপাতির বিবরণ( প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- ১৪। ট্রেড লাইসেন্স:..... মেয়াদকাল:.....
- ১৫। টিআইএন:
- ১৬। ব্যাংক স্চেলতা সনদপত্র:
- ১৭। ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের লাইসেন্স নং ( প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ: মেয়াদকাল:
- ১৮। বিড়া/বিসিক এর রেজিস্ট্রেশন নং ( প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ১৯। দেশীয়/বেদেশীক মুদ্রায় বিনিয়োগের পরিমাণ ও অর্থের উৎস :
- ২০। অগ্নি নির্বাপণ ব্যবস্থার বিস্তারিত বর্ণনা :
- ২১। আমদানি/রপ্তানির নিবন্ধন নং/লাইসেন্স: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- ২২। যে সমস্ত ঔষধ উৎপাদন করা হইবে তাহাদের তালিকা ও অনুমোদিত ফার্মারিপিয়া/ফর্মুলা:

- ২৩। উৎপাদনের লক্ষ্যমাত্রা উৎপাদিত পণ্য রপ্তানি করা হইবে কি না, কতটুকু রপ্তানি হইবে কতটুকু দেশীয় বাজারে বিপণন হইবে :
- ২৪। কি কি কাঁচামাল/উপকরণ ব্যবহার করা হইবে উৎসসহ তাহাদের বিস্তারিত বর্ণনা :
- ২৫। জমির দলিল/ভবন ইত্যাদির ভাড়ার চুক্তিপত্র:
- ২৬। যে মাদকদ্রব্যের লাইসেন্সের জন্য আবেদন করা হইতেছে তাহার চাহিদা/ বাংসরিক বরাদ্দ সম্পর্কে ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের মূল্যায়ন ও সুপারিশপত্র:
- ২৭। জমির শ্রেণি পরিবর্তন সংক্রান্ত অনুমতি/অনাপত্তিপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
- ২৮। কেমিস্ট/ফার্মাসিস্টের/কারিগরি দক্ষতাসম্পন্ন ব্যক্তির নাম, শিক্ষাগত যোগ্যতা ও নিয়োগপত্র:
- ২৯। অন্যান্য তথ্য : যাহা আবেদনকারী তাহার আবেদনের যৌক্তিকতা প্রমাণের জন্য সরবরাহ করিতে পারেন।

এই আবেদনে প্রদত্ত সকল তথ্য ও দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি আমার জানামতে সত্য। কোনো তথ্য বা কাগজপত্র মিথ্যা বা জাল বা ভুয়া প্রমাণিত হইলে আমার আবেদন বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি  
ও সিলমোহর

(এই আবেদনপত্র সংশ্লিষ্ট জেলা কার্যালয়ে জমা প্রদান করিতে হইবে। আবেদনপত্রে পরিবেশিত তথ্যাবলির সত্যতার প্রমাণ হিসাবে উপযুক্ত কাগজপত্র সরবরাহ করিতে হইবে। আবেদনপত্রের সহিত প্রয়োজনীয় সকল তথ্য এবং প্রামাণিক কাগজপত্র না থাকিলে আবেদনপত্র অসম্পূর্ণ বিবেচনায় বাতিলযোগ্য হইবে।)