



ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর
গাজীপুর-১৭০৭

কোর্স রেজিস্ট্রেশন ফরমের ফটোকপি সত্যায়নের আবেদন ফরম

বরাবর,

রেজিস্ট্রার
ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর
গাজীপুর-১৭০৭।

মাধ্যম : সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধান।

বিষয় : কোর্স রেজিস্ট্রেশন ফরম এর ফটোকপি সত্যায়ন করার জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী অত্র বিশ্ববিদ্যালয়ের.....বিভাগের স্নাতক/মাস্টার্স/এমফিল/পিএইচডি প্রোগ্রামে ডিগ্রী অর্জন করেছি/অধ্যয়নরত আছি। বর্তমানে কোর্স রেজিস্ট্রেশন ফরমের ফটোকপি সত্যায়ন করে প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য আপনাকে অনুরোধ করছি। নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি প্রদান করা হলোঃ

- ১। শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি) :
- (বাংলা) :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। স্টুডেন্ট নং-.....রেজি: নং-.....চলতি শিক্ষাবর্ষ.....বর্ষ.....সেমিস্টার.....
- ৪। বিভাগের নাম :
- ৫। ভর্তির শিক্ষাবর্ষ :.....পাসের শিক্ষাবর্ষ :.....ফল(Result) প্রকাশের তারিখ :.....
- ৬। কোর্স রেজিস্ট্রেশন ফরমের ফটোকপি সত্যায়ন করার প্রয়োজনীয়তা :
- ৭। বিশ্ববিদ্যালয়ের কম্পিউটার অফিসের মাধ্যমে সংশ্লিষ্ট হিসাব খাতে নির্ধারিত ফি বাবদ ২০০/- (দুইশত মাত্র) টাকা জমা দেয়া হয়েছে।
নির্ধারিত ফি জমার হিসাব নম্বর :তারিখ :

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর :

তারিখ :

মোবাইল নম্বর :

কপি সংযুক্তঃ

- (১) ফি জমার স্লিপ, (২) বিশ্ববিদ্যালয়ের সর্বশেষ সনদপত্র ও ট্রান্সক্রিপ্টের সত্যায়িত ফটোকপি, (৩) বিশ্ববিদ্যালয়ের চারিত্রিক সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি, (৪) SSC সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।

সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধানের অফিসের ব্যবহারের জন্য :

- ৮। উল্লিখিত শিক্ষার্থীকে কোর্স রেজিস্ট্রেশন ফরমের ফটোকপি সত্যায়ন করে প্রদানের নিমিত্ত প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সুপারিশ করা হলো/হলো না।

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল
তারিখ :