



ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর

গাজীপুর-১৭০৭

মাস্টার্স/এমফিল/পিএইচ ডি প্রোগ্রামের
শিক্ষার্থীদের ফেলোশীপ/টিচিং/রিসার্চ এ্যাসিস্টেন্টশীপ বিল ফরম

শিক্ষার্থীর নামঃ		ব্যাংক হিসাব নং	
স্টুডেন্ট নং		বিভাগ	
শিক্ষাবর্ষ		সেমিস্টার	

মাসের নাম ও সন	পরিমাণ (প্রতি মাসে)	*বাদ : ২০ ভাগ	নীট দেয় টাকা	মন্তব্য
			মোট :	

কথায় :মাত্র।

উক্ত টাকা পরিশোধের জন্য সুপারিশ করা হইল।

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর
তারিখঃ:.....

কোর্স কো-অর্ডিনেটর (পোস্ট-গ্র্যাজুয়েট)/সুপারভাইজার
বিভাগঃ:.....

বিভাগীয় প্রধান
বিভাগঃ:

* কোর্স সম্ভাষণজনকভাবে সমাপ্তের পর কর্তনকৃত ২০ ভাগ বিল দাখিল সাপেক্ষে পরিশোধ করা হইবে।

(কম্পট্রোলার অফিসে ব্যবহারের জন্য)

হিসাব সহকারী

হিসাব রক্ষক

সহকারী কম্পট্রোলার

কম্পট্রোলার (ভারপ্রাপ্ত)

(অডিট সেল এ ব্যবহারের জন্য)

দেয় টাকা :

কথায়ঃ

হিসাবরক্ষক/ অডিটর

একাউন্ট অফিসার (অডিট)

সহকারী কম্পট্রোলার (অডিট)

ডেপুটি কম্পট্রোলার (অডিট)