

## 🖢 শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট

	রজিস্ট্রেশন নম্বর :			১.৫ x ১.৫ ছাব আঠা. দিয়ে সংযুক্ত				
Sele	শিক্ষাবর্ষ	্রা ।	 गोक्षा २०	করতে হবে				
	পরীক্ষা ও কোর্স রেজিস্ট্রেশনের আবেদন							
বরাবর পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক গাবিপ্রবি, সিলেট।			ফিস এস.টি.ডি					
	•		কর্মকর্তার স্বাক্ষর পরীক্ষা দপ্তর	ম্যানেজারের স্বাক্ষর সানালী ব্যাংক, বি. শাখা				
জনাব মামি		বিভাগ	শিক্ষাবর্ষ	বৰ্ষ				
সেমিস্টার() স্নাতক () স্নাতকোত্তর পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্যে আপনার কাছে আবেদন করছি। এই আবেদন পত্রে দেয়া কোনো তথ্য যদি অসত্য প্রমাণিত হয়; বা যদি দেখা যায় যে আমি পরীক্ষা সংক্রান্ত আইন কানুনের পরিপন্থী কোন কাজ করেছি তবে আমার এই আবেদন বাতিল হয়ে যাবে। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, আমার এই পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের বৈধতা নিয়ে ভবিষ্যতে যদি কোনো প্রশ্ন উঠে তবে বিশ্ববিদ্যালয়ের যে কোনো কর্তৃপক্ষ বা সিন্ডিকেট দ্বারা ক্ষমতা দেয়া যে কোনো কর্মকর্তার সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলে মেনে নেব।								
তারিখ:/	/		স্বাক্ষর:					
	যে সকল বিষয়ে বেজিস্টেশন ব	বে পরীক্ষা দেবে তার।	কোর্সনমূব ও ক্রেডিট					

মেজর কোর্স		নন মেজর কোর্স				🔲 ড্রপ কোর্স 📗 এডভান্স কোর্স					
থিওরি ল্যাব			থিওরি		ল্যাব		থিওরি		ল্যাব		
কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট
											•
মোট		মোট		মোট		CTIP -	and the second				
८५।७		८४।७		(याठ		মোট		মোট		মোট	

সর্বমোট ক্রেডিট

(প্রয়োজনীয় ফিসহ এ আবেদনপত্র শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের কার্যালয়ে নির্দিষ্ট তারিখের ভিতরে পৌঁছাতে হবে। এ আবেদনপত্র যদি যথাযথভাবে পূরণ করা না হয়, পরীক্ষার্থীদের দ্বারা স্বাক্ষরিত না হয় সংশ্লিষ্ট বিভাগের বিভাগীয় প্রধান এবং যেখানে প্রযোজ্য সেখানে হল প্রাধ্যক্ষের দ্বারা সুপারিশকৃত না হয় তবে আবেদনপত্রটি সরাসরি বাতিল হয়ে যাবে)।



পরীক্ষার্থীর নাম: (বাংক	শায়)								
ইংরেজী বড় বর্ণে: (যেভাবে সার্টিফিকেটে লিখা হবে)									
(८५७)८५ माजिक्टक्ट निया १८५)		(প্রতিটি শব্দের	শেষে এক ঘ	র ফাঁকা রাখ	(বেন)				
পিতার নাম : ইংরেজী বড় বর্ণে (যেভাবে সার্টিফিকেটে লিখা হবে)									
মাতার নাম : ইংরেজী বড় বর্ণে		(প্রতিটি শব্দের	শেষে এক ঘ	র ফাঁকা রাখ	াবেন)			İ	
	1 1	(প্রতিটি শব্দের	শেষে এক ঘর	<u>।    ।    ।</u> র ফাঁকা রাখ	াবেন)				
জন্ম তারিখ :// (প্রাতাট শব্দের শেষে এক ঘর ফাকা রাখবেন) দিন মাস বছর									
বর্তমান যোগাযোগের ঠি	কানা,:			মোব	াইল নম্বর :.				
ZIM 10 41-11	•••••			•••••	••••••				••••••
আবাসিক পরীক্ষার্থীর	ক্ষেত্রে, হলের নাম :			••••					
আবাসিক পরীক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, হলের নাম :									
	অনুমতি দেয়ার জন্য সুপারিশ করছি।					(1) (11)	-1.1 1102		11011
	_				স্বাক্ষ	ī :			
	সিল	•					প্রাধ্যক্ষ		
					জাহি	খ			
					0113	Y	/	••••/•••	
আমি নিশ্চয়তো প্রদান কর	किल्य कालाकर्या कालांग का जी	সাংক্ষিত্ৰ ক্ৰেন্তিস্থল প্ৰ						.0 4	
আমি নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, উপরে উল্লেখিত ছাত্র/ছাত্রী সংশ্লিষ্ট সেমিস্টার পরীক্ষার জন্য বিশ্ববিদ্যালয় থেকে অনুমোদিত পাঠ্যক্রম এই প্রতিষ্ঠানে শেষ									
করেছে। তার আচরণ এবং নৈতিক চরিত্র ভাল, আমি তাকে পরীক্ষায় অংশগ্রহণের অনুমতি দেয়ার জন্যে সুপারিশ করছি।									
						4			
					স্বাক্ষর	•			
	সিল				אין אר		· S		
							গগীয় প্রা '		
					তারি	খ	/	/	