শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট

রেজিস্ট্রেশন নম্বর : | | | | | | | | | | |

১.৫ X ১.৫ ছবি আঁঠা. দিয়ে সংযুক্ত করতে হবে

.....শিক্ষাবর্ষ.....সেমিস্টার পরীক্ষা ২০.....

পরীক্ষা ও কোর্স রেজিস্ট্রেশনের আবেদন

.....টাকা.....
..... বাবদ
ফিস এস.টি.ডি..... এ গ্রহণ করুন।

কর্মকর্তার স্বাক্ষর
পরীক্ষা দপ্তর

ম্যানেজারের স্বাক্ষর
সোনালী ব্যাংক, বি. শাখা

বরাবর
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
শাবিপ্রবি, সিলেট।

জনাব

আমি..... বিভাগ ..... শিক্ষাবর্ষ..... বর্ষ.....
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 রেজিস্ট্রেশন করে পরীক্ষা দেবে তার কোর্সনম্বর ও ক্রেডিট :

মেজর কোর্স			
থিওরি		ল্যাব	
কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট
মোট		মোট	

নন মেজর কোর্স			
থিওরি		ল্যাব	
কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট
মোট		মোট	

☐ ড্রপ কোর্স ☐ এডভান্স কোর্স

থিওরি		ল্যাব	
কোর্স নং	ক্রেডিট	কোর্স নং	ক্রেডিট
মোট		মোট	

সর্বমোট ক্রেডিট

(প্রয়োজনীয় ফিসহ এ আবেদনপত্র শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের কার্যালয়ে নির্দিষ্ট তারিখের ভিতরে পৌছাতে 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 : (বাংলায়) .....

ইংরেজী বড় বর্ণে :
(যেভাবে সার্টিফিকেটে লিখা হবে)

(প্রতিটি শব্দের শেষে এক ঘর ফাঁকা রাখবেন)

পিতার নাম :
ইংরেজী বড় বর্ণে
(যেভাবে সার্টিফিকেটে লিখা হবে)

(প্রতিটি শব্দের শেষে এক ঘর ফাঁকা রাখবেন)

মাতার নাম :
ইংরেজী বড় বর্ণে

(প্রতিটি শব্দের শেষে এক ঘর ফাঁকা রাখবেন)

জন্ম তারিখ :...../...../.....
দিন মাস বছর

বর্তমান যোগাযোগের ঠিকানা, :..... মোবাইল নম্বর :.....

স্থায়ী ঠিকানা : .....

আবাসিক পরীক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, হলের নাম : .....

আমি নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, উপরে উল্লেখিত পরীক্ষার্থী হলের সকল নিয়ম কানুনের প্রতি শ্রদ্ধাশীল একজন নিয়মিত আবাসিক ছাত্র/ছাত্রী। তার কাছে কোনো পাওনা নেই। তাকে পরীক্ষা দেয়ার অনুমতি দেয়ার জন্য সুপারিশ করছি।

সিল

স্বাক্ষর :.....

প্রাধ্যক্ষ

তারিখ...../...../.....

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।

সিল

স্বাক্ষর :.....

বিভাগীয় প্রধান

তারিখ...../...../.....