



আফসে জমার ক্রঃ নং	জমার তারিখ	ব্যাংক রশিদ নং	ব্যাংকে জমার তারিখ
PIN No. & Date			

প্রোগ্রাম :

শিক্ষাবর্ষ : ২০.....

টার্ম : (জানুয়ারি-জুন/জুলাই-ডিসেম্বর, ২০.....)

(আবেদনকারীকে নিজ হস্তে ফর্ম পূরণ করতে হবে। নাম, পিতার নাম ও জন্ম তারিখ এসএসসি/সমমান সনদ অনুযায়ী হতে হবে)

ভর্তির দায়িত্বপ্রাপ্ত বাউবি কর্মকর্তা সত্যায়িত ছবি দেখে ছবির উপর অর্ধেক ও বাকী অর্ধেক কাগজের উপর স্বাক্ষর করবেন (সীলসহ)

- আবেদনকারীর নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে) :
- জন্ম তারিখ : ৪. জন্মস্থান :
- আবেদনকারীর পিতার নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- আবেদনকারীর মাতার নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- আবেদনকারীর অভিভাবকের নাম ও সম্পর্ক (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
- বর্তমান ঠিকানা (পোস্টাল কোডসহ) :
- স্থায়ী ঠিকানা (পোস্টাল কোডসহ) :
- মোবাইল নম্বর (নিজস্ব অথবা যাঁর মাধ্যমে যোগাযোগ করা যাবে) :
- ই-মেইল (যদি থাকে) :
- জাতীয়তা : ১৩. পুরুষ/মহিলা ১৪. ধর্ম
- কোন আঞ্চলিক কেন্দ্রের মাধ্যমে শিক্ষা গ্রহণ করতে ইচ্ছুক (যে কোন একটিতে টিক (✓) চিহ্ন দিন) :
(i) ঢাকা (ii) চট্টগ্রাম (iii) রাজশাহী (iv) রংপুর (v) বগুড়া (vi) ফরিদপুর
(vii) খুলনা (viii) যশোর (ix) ময়মনসিংহ (x) কুমিল্লা (xi) বরিশাল (xii) সিলেট।
- শিক্ষার্থী যে স্টাডি সেন্টারে ভর্তি হতে ইচ্ছুক তার নাম :
- আবেদনকারী কর্মরত হলে, পদের নাম, প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :

১৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা (প্রাপ্ত GPA ইংরেজি ডিজিটে লিখুন) :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বৎসর	শিক্ষাবোর্ড/বাউবি	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	প্রাপ্ত বিভাগ/জিপিএ
এসএসসি/সরকার কর্তৃক স্বীকৃত সমমান				
এইচএসসি/সরকার কর্তৃক স্বীকৃত সমমান				
স্নাতক/সরকার কর্তৃক স্বীকৃত সমমান				

- এইচএসসি যে গ্রুপে অধ্যয়ন করেছেন (টিক দিন) : বিজ্ঞান/কৃষি/কৃষিবিজ্ঞান বিষয়সহ যে কোন গ্রুপ/অন্যান্য
 - এইচএসসি/সমমান পর্যায়ে অর্জিত সার্টিফিকেট :
 - টাকা জমাদানের ব্যাংক রসিদ নং ও তারিখ এবং জমার পরিমাণ.....
ব্যাংক ও শাখার নাম এবং ঠিকানা :
- আমি অঙ্গীকার করছি যে, ফর্মে প্রদত্ত সকল তথ্য সঠিক। ফর্মে প্রদত্ত কোনো তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আমার বিরুদ্ধে বিশ্ববিদ্যালয় শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বাউবির দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল

\$-----



আফসে জমার ক্রঃ নং	জমার তারিখ	ব্যাংক রশিদ নং	ব্যাংকে জমার তারিখ
PIN No. & Date			

প্রোগ্রাম :

শিক্ষাবর্ষ : ২০.....

টার্ম : (জানুয়ারি-জুন/জুলাই-ডিসেম্বর, ২০.....)

ভর্তির দায়িত্বপ্রাপ্ত বাউবি কর্মকর্তা সত্যায়িত ছবি দেখে ছবির উপর অর্ধেক ও বাকী অর্ধেক কাগজের উপর স্বাক্ষর করবেন (সীলসহ)

- আবেদনকারীর নাম :
- জন্ম তারিখ :
- আবেদনকারীর পিতার নাম :
- আবেদনকারীর মাতার নাম :
- ব্যাংক রসিদ নং ও তারিখ : ব্যাংক শাখার নাম ও ঠিকানা :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বাউবির দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার/
স্টাডি সেন্টার সমন্বয়কারীর স্বাক্ষর ও সিল