

খুলনা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়

খুলনা-৯২০৩

পোস্ট গ্রাজুয়েট ছাত্র-ছাত্রীদের ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ পাওয়ার আবেদন ফরম

আবেদনকারীর নামঃ.....রোল নম্বরঃ.....
যোগাযোগের মোবাইল/ফোন নং ই-মেইল ঠিকানা
বিভাগ :..... বর্তমান সেমিস্টার :.....
প্রথম ভর্তির তারিখ :..... প্রোগ্রামের নাম : এম.এসসি ইঞ্জিঃ/এম.এসসি/পিএইচ.ডি
ভর্তির সেমিস্টার : স্ট্যাটাসঃ খন্ডকালীন / পূর্নকালীন।
পিতার নাম :..... মাতার নাম :.....
জন্ম তারিখ :..... (এসএসসি পাশের সনদপত্র অনুযায়ী)
বর্তমান ঠিকানা :
স্থায়ী ঠিকানা :
সুপারভাইজারের নাম ও পদবী :

শিক্ষাগত যোগ্যতার বিস্তারিত বিবরণ :

ক) প্রথমবার ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ পাওয়ার ক্ষেত্রে।

ক্রঃ নং	পরীক্ষার নাম (সর্বশেষ পরীক্ষার ক্রমানুসারে)	পাশের সন	বিভাগ	প্রাপ্ত নম্বর/জিপিএ	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	মন্তব্য
১।						
২।						
৩।						

খ) ২য় বা তদুর্ধ্বার ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ পাওয়ার ক্ষেত্রে (সর্বশেষ পূর্ববর্তী সেমিস্টারের ফলাফল)

ক্রঃ নং	সেমিস্টার	গ্রেড/রেজিস্ট্রেশনকৃত কোর্স	অর্জিত ক্রেডিট/সম্ভাব্য পরীক্ষার তারিখ	সিজিপিএ	কোর্স টিচারের স্বাক্ষর
১।					
২।					
৩।					
৪।					

(সকল পরীক্ষার নম্বরপত্রের সত্যায়িত কপি আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।)

ইতিপূর্বে ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ পেয়েছে কিনা? (হ্যাঁ/না) লিখতে হবে :

পেয়ে থাকলে তার বিস্তারিত বিবরণ :

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সুপারভাইজারের মতামত ও সুপারিশ :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

তারিখ :

সুপারভাইজারের স্বাক্ষর (সীলসহ)

বিভাগীয় প্রধানের মতামত ও সুপারিশ :

তারিখ :

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)