



খুলনা বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা KHULNA UNIVERSITY, KHULNA

নিবন্ধন সংখ্যা	
শিক্ষাবর্ষ	
রোল নং	

স্নাতক/স্নাতকোত্তর/এম,ফিল/পি,এইচ,ডি শ্রেণি শিক্ষার্থীর নিবন্ধন (Registration) ফর্ম

এই ফর্ম আবেদনকারী কর্তৃক যথাযথভাবে পূরণ করতে হবে এবং বিশেষ দৃষ্টব্যে বর্ণিত নিয়ম মোতাবেক প্রতি স্বাক্ষরিত হতে হবে।

- ১। আবেদনকারীর নাম :
(মাধ্যমিক/সমমানের পরীক্ষা
পাস সনদপত্র অনুযায়ী)
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৫। বর্তমান ঠিকানা :
টেলিফোন/মোবাইল নং :
- ৬। অভিভাবকের নাম (পিতার অবর্তমানে) :
- ৭। ঠিকানা :
- ৮। জাতীয়তা : ধর্ম : সম্প্রদায় :
- ৯। মাধ্যমিক/সমমানের পরীক্ষার বিবরণ : ক) স্কুলের নাম :
খ) মূল সনদপত্রে উল্লেখিত জন্ম তারিখ : বয়স :
- ১০। উচ্চ মাধ্যমিক/সমমানের পরীক্ষার বিবরণ : ক) কলেজের নাম :
খ) শিক্ষাকাল :
- ১১। স্নাতক/স্নাতক (সম্মান) পরীক্ষার বিবরণ : ক) বিশ্ববিদ্যালয়/সমমানের প্রতিষ্ঠানের নাম :
খ) শিক্ষাকাল :
- ১২। স্নাতকোত্তর/সমমানের পরীক্ষার বিবরণ : ক) বিশ্ববিদ্যালয়/সমমানের প্রতিষ্ঠানের নাম :
খ) শিক্ষাকাল :



খুলনা বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা

স্নাতক/স্নাতকোত্তর নিবন্ধনপত্র

নিবন্ধন সংখ্যা	
শিক্ষাবর্ষ	
রোল নং	

- ১। শিক্ষার্থীর নাম :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। ডিসিপ্লিনের নাম : হলের নাম :

তাকে এই বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষার্থী হিসেবে নিবন্ধন করা হলো।

খুলনা বিশ্ববিদ্যালয়
প্রশাসন বিভাগ।
তারিখ :

রেজিস্ট্রার

১৩। পরীক্ষা পাসের বিবরণের ছকটি পূরণ করতে হবে :

পরীক্ষার নাম	শিক্ষা বোর্ডের/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম	প্রাপ্ত গ্রেড/শ্রেণি	প্রাপ্ত মোট জিপিএ/নম্বর	পরীক্ষার রোল নং	পাসের সন
ক) মাধ্যমিক/সমমানের পরীক্ষা					
খ) উচ্চ মাধ্যমিক/সমমানের পরীক্ষা					
গ) স্নাতক/স্নাতক (সম্মান) পরীক্ষা					
ঘ) স্নাতকোত্তর/সমমানের পরীক্ষা					
ঙ) অন্য পরীক্ষা (যদি থাকে)					

১৪। আবেদনকারী কোন বোর্ড, প্রতিষ্ঠান বা বিশ্ববিদ্যালয় হতে কোন বৃত্তি, পদক বা পুরস্কার পেয়ে থাকলে-

তার বিবরণ :

১৫। ভর্তির বিবরণ : ক) যে শ্রেণিতে ভর্তি হয়েছেন :

খ) ডিসিপ্লিনের নাম :

গ) ভর্তির তারিখ :

১৬। বিশ্ববিদ্যালয়ে যে হলে ভর্তি বা সংযুক্ত হতে আগ্রহী সে হলের নাম :

১৭। এই বিশ্ববিদ্যালয়ে পূর্বে তার নাম নিবন্ধিত হয়েছিল কি?

হয়ে থাকলে নিবন্ধন সংখ্যা : শিক্ষা বর্ষ :

১৮। প্রতি স্বাক্ষরকারীর স্বাক্ষর

ও সিলমোহর :

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

বিঃ দ্রঃ- এই ফর্ম হলের প্রভোস্ট বা তদারককারী কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত হতে হবে।

	প্রাপ্ত
	সম্মান
	স্নাতক

শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা

