

বাংলাদেশ প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা

উপদেশ প্রসারণ ও গবেষণা কার্যক্রম পরিদপ্তর

ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপের জন্য আবেদনের ফরম
(প্রত্যেক ঘর বাংলায় যথাযথভাবে পূরণ করে দুই কপি দাখিল করতে হবে)

- ১। ছাত্র/ছাত্রীর পূর্ণ নামঃ-
- ২। পিতার নামঃ-
- ৩। বিভাগঃ-
- ৪। পোস্ট গ্রাজুয়েট ডিগ্রীর নামঃ-.....
- ৫। সেশনঃ-
- ৬। রেজিস্ট্রেশন নম্বর ঃ-
- ৭। রোল নম্বর ঃ-
- ৮। প্রথম ভর্তির তারিখঃ-
- ৯। আবেদনকৃত সেমিস্টার ঃ-

সত্যায়িত ছবি

রেজিস্ট্রার

(ক্রমিক নং ১-৯ পর্যন্ত রেজিস্ট্রার অফিস কর্তৃক প্রত্যায়ন করিতে হইবে)

- ১০। ইতিপূর্বে প্রাপ্ত মোট ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ সেমিস্টারের সংখ্যাঃ-.....
- ১১। বর্তমান ঠিকানাঃ-.....
- ১২। স্থায়ী ঠিকানাঃ-.....
- ১৩। জাতীয়তাঃ-
- ১৪। জন্ম তারিখ ঃ-
- ১৫। বিভিন্ন পরীক্ষা/ ফলাফলের বিবরণঃ-

পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	পাশের বৎসর	বিভাগ/শ্রেণী	শতকরা প্রাপ্ত নম্বর/জিপিএ

- ১৬। পেশাগত অভিজ্ঞতাঃ-.....
- ১৭। গবেষণার/অধ্যয়নের পর্যায় পূর্ণকালীন/খন্ডকালীন উল্লেখ করতে হবেঃ
(চাকুরীরত এবং পূর্ণকালীন ছাত্র/ছাত্রী/গবেষক হলে অবশ্যই যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)
- ১৮। আবেদনকারীর আত্মীয় নয় অথচ তার সন্মুখে ভাল জানেন এমন দু'জন বিশিষ্ট ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা
ক)
- খ)
- ১৯। বর্তমানে অন্য কোন ফেলোশীপ পাইলে তার বিবরণঃ.....

তারিখঃ-.....

আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

২০। প্রার্থীর সর্বশেষ সেমিষ্টার পরীক্ষার ফলাফল (প্রথম সেমিষ্টারের জন্য সর্বশেষ পাবলিক পরীক্ষার সত্যায়িত সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

কোর্স নম্বর	কোর্সের নাম	ক্রেডিট আওয়ার	গ্রেড	শ্রেণি পয়েন্ট এ্যাভারেজ	মন্তব্য

.....
টেবুলেটরের স্বাক্ষর

২১। উপরোল্লিখিত ফলাফল নিরীক্ষা করে সঠিক পাওয়া গিয়েছে/পাওয়া যায় নাইঃ

.....
স্বাক্ষর

পরীক্ষা সমূহের নিয়ন্ত্রক, প্রঃ বিঃ, ঢাকা।

২২। বিভাগীয় প্রধান এবং সুপারভাইজারের সুপারিশ :-

নাম..... বিভাগ.....

ডিগ্রী/কোর্সের একজন পূর্ণকালীন ছাত্র/ছাত্রী। আমি তাকে ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ পাওয়ার উপযুক্ত বলে মনে করি। বিভাগীয় নিয়মানুযায়ী তাকে ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ হিসাবে নির্বাচিত করা হয়েছে এবংতারিখ থেকে (মাস ভিত্তিক).....তারিখ (সমাপ্তির মাস) পর্যন্ত নিয়মানুযায়ী ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি।

.....
সুপারভাইজারের স্বাক্ষর

তারিখঃ-

.....
বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর

তারিখঃ-

২৩। ডি এ ই আর এস-এর সুপারিশ :-

১৯/০৫/৮৩ ও ২১/০৮/২০০১ তারিখে অনুষ্ঠিত সিডিকেট অধিবেশনের প্রস্তাব নং-৩ ও ৭১৭-এর সিদ্ধান্তে বর্ণিত পদ্ধতি অনুযায়ী এবং উচ্চশিক্ষা ও গবেষণা কমিটির ৭২, ৯০, ৯৮ এবং ১৫৩তম অধিবেশনের প্রস্তাব নং যথাক্রমে ৭, ৯২, ৪৮ এবং ৪২-এর আলোকে জনাব কে মাসিক টাকা(কথায়.....) হারেতারিখ থেকেতারিখ পর্যন্ত ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ প্রদানের জন্য সুপারিশ করা হল।

তারিখ

.....
ডি এ ই আর এস

ও

সদস্য সচিব
উচ্চশিক্ষা ও গবেষণা কমিটি

বাংলাদেশ প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা

উপদেশ প্রসারণ ও গবেষণা কার্যক্রম পরিদপ্তর

ফেলোশীপ/টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ গ্রহণ করার অঙ্গীকার পত্র

আমি-----

পিতা/স্বামী-----

এই বিশ্ববিদ্যালয়ের-----বিভাগের স্নাতকোত্তর পর্যায়ের-----কোর্সের একজন

ছাত্র / ছাত্রী, এতদ্বারা অঙ্গীকার করছি যে, আমি বর্তমানে কোন প্রকারের চাকুরী করছি না।

আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে ফেলোশীপ / টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ হিসেবে বিভাগীয় প্রধান সুপারভাইজার / Advisor-এর নির্দেশ মোতাবেক ফেলো / টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্ট হিসেবে বিশ্ববিদ্যালয়ের নিয়মানুযায়ী কাজ করতে বাধ্য থাকবো এবং সংশ্লিষ্ট কোর্সের পড়াশুনা সুষ্ঠুভাবে সম্পন্ন করবো, এতদ্ব্যতীত বিধানানুযায়ী উল্লেখিত ডিগ্রী অর্জন করার পূর্বে যদি ফেলোশীপ / টিচিং এ্যাসিস্ট্যান্টশীপ ছেড়ে যাই তাহলে বৃত্তি বাবদ বিশ্ববিদ্যালয় তহবিল থেকে গৃহীত সমুদয় অর্থ ফেরত দিতে বাধ্য থাকবো। ইহা ছাড়াও এতদসংক্রান্ত প্রচলিত বিধিবিধান মেনে চলবো।

তারিখ :-----

অঙ্গীকারকারী ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর ও ঠিকানা

তারিখ :-----

সাক্ষীর স্বাক্ষর ও ঠিকানা

আমার জানামতে উপরোক্ত তথ্যাবলী সত্য ও সঠিক।

তারিখ :-----

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর/সীল