



গাজীপুর কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬

ড. কাজী এম. বদরুদ্দোজা বহিরাঙ্গন কেন্দ্র

diroutreach@gau.edu.bd

ডরমেটরী কক্ষ/সিট বুকিং ফরম

তারিখঃ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

আবেদনকারীর নাম :

পদবী :

বিভাগ/শাখা :

প্রতিষ্ঠানের নাম :

অতিথির নাম :

জাতীয় পরিচয়পত্র নংঃ

মোবাইল নাম্বার :

ডরমেটরীর ধরণ : বহিরাঙ্গন কেন্দ্র/ ইন্টারন্যাশনাল কমপ্লেক্স/ অত্যাবশ্যিকীয় সেবা কেন্দ্র

অবস্থানের তারিখ : হতে পর্যন্ত মোট দিন

অতিথি সংখ্যা : কক্ষ নংঃ

অবস্থানের কারণ :

প্রস্থানের তারিখ : সময়ঃ

আমি ঘোষণা করছি যে, বর্ণিত তথ্যাদি সত্য। প্রচলিত নিয়মানুযায়ী ভাড়া প্রদান এবং সংশ্লিষ্ট নিয়মনীতি মেনে চলতে সম্মত আছি।
বহিরাঙ্গন কর্তৃপক্ষ প্রয়োজনে কক্ষ ও সিট বুকিং বাতিল করলে আমার কোন আপত্তি নাই।

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

(বহিরাঙ্গন কার্যক্রম অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

আবেদনপত্রের ক্রমিক নংঃ কক্ষ নংঃ.....

কক্ষ ও সিট বরাদ্দের তারিখঃ বিশেষ বক্তব্য (যদি থাকে)

পরিচালক (বহিরাঙ্গন কার্যক্রম) মন্তব্যঃ

.....

সহকারী টেকনিক্যাল অফিসার

উপ-রেজিস্ট্রার

পরিচালক

(ড. কাজী এম. বদরুদ্দোজা বহিরাঙ্গন কেন্দ্র)