



# গাজীপুর কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬

ড. কাজী এম. বদরুদ্দোজা বহিরাঙ্গন কেন্দ্র

[diroutreach@gau.edu.bd](mailto:diroutreach@gau.edu.bd)

ডরমেটরী কক্ষ/সিট বুকিং ফরম

তারিখঃ 

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

আবেদনকারীর নাম : .....

পদবী : .....

বিভাগ/শাখা : .....

প্রতিষ্ঠানের নাম : .....

অতিথির নাম : ১) ..... ২) .....

আবেদনকারীর সাথে অতিথির সম্পর্কঃ .....

জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বারঃ .....

অতিথির মোবাইল নাম্বারঃ .....

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

অবস্থানের তারিখ : ..... হতে ..... পর্যন্ত মোট ..... দিন

অতিথি সংখ্যা : ..... কক্ষ সংখ্যাঃ..... সিট সংখ্যাঃ .....

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 সংখ্যাঃ ..... সিট সংখ্যাঃ .....

কক্ষ ও সিট বরাদ্দের তারিখঃ ..... বিশেষ বক্তব্য (যদি থাকে) .....

পরিচালক (ড. কাজী এম. বদরুদ্দোজা বহিরাঙ্গন কেন্দ্র) মন্তব্যঃ .....

দায়িত্বরত কর্মকর্তা

উপ-রেজিস্ট্রার

পরিচালক

(ড. কাজী এম. বদরুদ্দোজা বহিরাঙ্গন কেন্দ্র)

\*\* অতিথির জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি এবং শিক্ষার্থীর আই ডি কার্ড ফরমের সাথে প্রদান বাধ্যতামূলক;

\*\* আবেদন ফরম দুপুর ০১:০০ ঘটিকার মধ্য অত্র অফিস কক্ষে জমা প্রদান করতে হবে।