

পরিচালক (অর্থ ও হিসাব) দপ্তর
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangladesh Medical University
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

রেসিডেন্ট ছাত্র/ছাত্রীদের মাসিক পারিতোষিক আবেদন ফরম

ভলিয়ম নং : -----, ব্যাংক হিসাব নং : -----
পৃষ্ঠা নং : -----, ব্যাংকের নাম : পূবালী ব্যাংক লি., শাখার নাম : -----
ছাত্র/ছাত্রীর নাম : -----, মোবাইল নং -----
বিভাগ : এমডি/এমএস/ফেইজ-এ/ফেইজ-বি, ই-রেজিস্ট্রেশন নং -----
কোর্সের নাম (বিষয়) : -----
কোর্সে যোগদানের তারিখ : -----, শিক্ষাবর্ষ : মার্চ/সেপ্টেম্বর - ২০.....খ্রি.
মাস : -----/২০..... খ্রি.

পারিতোষিক	৩৫,০০০/- (পঁয়ত্রিশ হাজার) টাকা মাত্র
-----------	---------------------------------------

স্ট্যাম্প

রেসিডেন্সি ছাত্র/ছাত্রী স্বাক্ষর
তারিখ :/...../২০.....খ্রি.

অধ্যাপক ও বিভাগীয় প্রধান
স্বাক্ষর ও নামসহ সীল
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

কোর্স কো-অর্ডিনেটর /
ইউনিট প্রধানের স্বাক্ষর ও
নামসহ সীল
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

অধ্যক্ষ/উপাধ্যক্ষ
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

অর্থ ও হিসাব কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্য

টাকা : ৩৫,০০০/- কথায় : (পঁয়ত্রিশ হাজার) টাকা মাত্র প্রদানের জন্য পাস করা হলো।

বিল প্রস্তুতকারী / হিসাব সহকারী

কর্মকর্তার স্বাক্ষর

পরিচালক (অর্থ ও হিসাব) দপ্তর
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangladesh Medical University
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

নন-রেসিডেন্টসী এমফিল/ডিপ্লোমা ও এমপিএইচ ছাত্র/ছাত্রীদের মাসিক পারিতোষিক

ভলিয়ম নং : -----, ব্যাংক হিসাব নং : -----
পৃষ্ঠা নং : -----, ব্যাংকের নাম : পূবালী ব্যাংক লিঃ, শাখার নাম : -----
ছাত্র/ছাত্রীর নাম : -----, মোবাইল নং -----
বিভাগ : -----, ই-রেজিস্ট্রেশন নং -----
কোর্সের নাম (বিষয়) : -----
কোর্সে যোগদানের তারিখ : -----, শিক্ষাবর্ষ : জুলাই-২০.....খ্রি.
মাস : -----/২০..... খ্রি.

পারিতোষিক	৩৫,০০০/- (পঁয়ত্রিশ হাজার) টাকা মাত্র
-----------	---------------------------------------

স্ট্যাম্প

নন-রেসিডেন্সি ছাত্র/ছাত্রী স্বাক্ষর
তারিখ :/...../২০.....খ্রি.

অধ্যাপক ও বিভাগীয় প্রধান
স্বাক্ষর ও নামসহ সীল
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

কোর্স কো-অর্ডিনেটর /
ইউনিট প্রধানের স্বাক্ষর ও
নামসহ সীল
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

অধ্যক্ষ/উপাধ্যক্ষ
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা

অর্থ ও হিসাব কার্যালয়ের ব্যবহারের জন্য

টাকা : ৩৫,০০০/- কথায় : (পঁয়ত্রিশ হাজার) টাকা মাত্র প্রদানের জন্য পাস করা হলো।

বিল প্রস্তুতকারী / হিসাব সহকারী

কর্মকর্তার স্বাক্ষর