



বাংলাদেশ ইউনিভার্সিটি অব প্রফেশনালস (বিইউপি)
সেন্টার ফর মডার্ন ল্যাংগুয়েজেস (সিএমএল)
মিরপুর সেনানিবাস, ঢাকা-১২১৬
ভর্তি ফরম (ভাষা শিক্ষা কোর্স)

বিভাগের নাম _____	ক্রমিক সংখ্যা _____
রেজিস্ট্রেশন নম্বর _____	শিক্ষাবর্ষ : _____

- ১। আবেদনকারীর পুরো নাম : _____
(মাধ্যমিক/সমমানের সার্টিফিকেট অনুযায়ী)
- ২। জন্ম তারিখ (মাধ্যমিক/সমমানের সার্টিফিকেট অনুযায়ী) : _____
- ৩। ধর্ম : _____ জাতীয়তা : _____
- ৪। ঠিকানা স্থায়ী : _____
বর্তমান : _____
- ৫। পিতার নাম : _____ মাতার নাম : _____
- ৬। অভিভাবকের (পিতা-মাতা না থাকিলে) নাম ও ঠিকানা : _____
- ৭। আবেদনকারীর পেশা (পদমর্যাদা ও ঠিকানাসহ) : _____
- ৮। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : _____ মোবাইল নম্বর : _____
- ৯। ই-মেইল : _____
- ১০। যে ভাষা শিক্ষা কোর্সে ভর্তির জন্য আগ্রহী _____
- ১১। আবেদনকারীর পরীক্ষাসমূহের বিবরণ :

উত্তীর্ণ পরীক্ষার নাম	শিক্ষা বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান স্কুল/ কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়	শিক্ষাবর্ষ	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী (অক্ষরে লিখতে হবে)
মাধ্যমিক/সমমান				
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান				
স্নাতক/স্নাতক (সম্মান)				
স্নাতকোত্তর				
অন্যান্য				

১২। প্রার্থী অন্য কোনো শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে সমমর্যাদার ডিগ্রি অর্জনের জন্য অতীতে বা বর্তমানে ভর্তি হয়ে থাকলে বিভাগসহ শিক্ষাবর্ষ ও শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম উল্লেখ করতে হবে।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান : _____

বিভাগ : _____ অনুষদ/ইনস্টিটিউট : _____ সেশন : _____

১৩। প্রার্থী পূর্বে কখনও এ বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করে থাকলে সংশ্লিষ্ট বিভাগ, শিক্ষাবর্ষ ও হলের নাম উল্লেখ করতে হবে।

বিভাগ : _____ সেশন : _____ হল : _____

ঘোষণাপত্র :

ক। আমি ঘোষণা করছি যে, আমি নিজ হাতে এই আবেদন পত্রটি পূরণ করেছি এবং এখানে যে বিবরণ দিয়েছি তা সম্পূর্ণ সত্য।

খ। আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, বিশ্ববিদ্যালয়ের সংশ্লিষ্ট শৃঙ্খলা সংক্রান্ত বিধিমালা, পরীক্ষা অধ্যাদেশ এবং বিধিমালা এবং বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রচলিত ও অন্যান্য সকল আইন-কানুন যথাযথভাবে মেনে চলব এবং বিশ্ববিদ্যালয়ের উপাচার্য, অন্যান্য সকল উর্ধতন কর্মকর্তা, শিক্ষক, অফিসার ও কর্মচারীগণের প্রতি উপযুক্ত সম্মান প্রদর্শন করব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

কোর্স সমন্বয়কারীর
স্বাক্ষর ও সীল

ডীন, সিএমএল এর
স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তি করা হলো/ হলো না

রেজিস্ট্রার