



ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর

গাজীপুর-১৭০৭

কর্মস্থল ত্যাগের আবেদন

০১।	আবেদনকারীর নাম	:	_____		
০২।	পদবী	:	_____		
০৩।	বিভাগ/শাখা	:	_____		
০৪।	প্রার্থীত কর্মস্থল ত্যাগের মেয়াদ	:	হইতে	পর্যন্ত	দিন
০৫।	অনুমোদিত ছুটি	:	হইতে	পর্যন্ত	দিন
০৬।	উপলক্ষ/কারণ	:	_____		
০৭।	যোগাযোগের ঠিকানা	:	গ্রামঃ	ডাকঘরঃ	_____
			থানাঃ	জেলাঃ	_____
	ফোন/মোবাইল নং	:	_____		

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ _____

সুপারিশ করা হইল/হইল না

বিভাগীয়/অফিস প্রধানের স্বাক্ষর
(সীলমোহর)

কর্মস্থল ত্যাগের অনুমতি দেওয়া হইল/হইল না

রেজিস্ট্রার/ভাইস-চ্যান্সেলর
ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুরদরখাস্তকারীর প্রাপ্য

ড./জনাব	_____	পদবী	_____	বিভাগ/শাখা	_____
কে তাঁহার আবেদনের প্রেক্ষিতে	_____	হইতে	_____	পর্যন্ত মোট	দিনের

কর্মস্থল ত্যাগের অনুমতি দেওয়া হইল/হইল না।

রেজিস্ট্রার/ভাইস-চ্যান্সেলর
ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর