

ঢাকা প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর

গাজীপুর - ১৭০৭

বিল ফরম

পিএইচডি ফেলোশিপ / টিচিং এ্যাসিস্টেন্টশিপ / রিসার্চ এ্যাসিস্টেন্টশিপ

নামঃ \_\_\_\_\_ মাসের নাম ও সনঃ \_\_\_\_\_

স্টুডেন্ট নংঃ \_\_\_\_\_ বিভাগ/ইনস্টিটিউটঃ \_\_\_\_\_

শিক্ষাবর্ষঃ \_\_\_\_\_ সেমিস্টারঃ \_\_\_\_\_ অগ্রণী ব্যাংক ড্রয়েট ব্রাঞ্চ হিসাব নংঃ \_\_\_\_\_

ক্রমিক	উপস্থিতির তারিখ	উপস্থিতির সময়	মাসিক টাকার পরিমাণ
১।			
২।			
৩।			
৪।			
৫।			
৬।			
৭।			
৮।			
৯।			
১০।			
১১।			
১২।			
কথায়ঃ			

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

পিজি কোর্স কো-অর্ডিনেটর

বিভাগীয় প্রধান/পরিচালক

সংশ্লিষ্ট ডীন

হিসাব সহকারী

হিসাব রক্ষক

সহকারী কম্পট্রোলার

কম্পট্রোলার (ভারপ্রাপ্ত)

অডিটর

একাউন্ট অফিসার (অডিট)

সহকারী কম্পট্রোলার (অডিট)

ডেপুটি কম্পট্রোলার (অডিট)