



ড. ওয়াজেদ রিসার্চ এন্ড ট্রেনিং ইনস্টিটিউট  
বেগম রোকেয়া বিশ্ববিদ্যালয়, রংপুর  
BEGUM ROKEYA UNIVERSITY, RANGPUR  
www.brur.ac.bd

দুই কপি  
পাসপোর্ট সাইজের  
সত্যায়িত ছবি

এম.ফিল/পিএইচ.ডি. প্রোগ্রাম  
শিক্ষাবর্ষ: ২০১৯-২০২০

ফরমের ক্রমিক নং:

ভর্তির আবেদন ফরম

প্রোগ্রামের নাম : .....  
বিষয়ের নাম : .....  
পূর্ণকালীন/খণ্ডকালীন : .....

০১. গবেষকের নাম বাংলায় : .....

ইংরেজিতে (Capital Letter) : .....

০২. মাতার নাম বাংলায় : .....

ইংরেজিতে (Capital Letter) : .....

০৩. পিতার নাম বাংলায় : .....

ইংরেজিতে (Capital Letter) : .....

০৪. স্থায়ী ঠিকানা : .....

০৫. বর্তমান ঠিকানা : .....

০৬. জাতীয়তা : .....

০৭. জন্ম তারিখ : .....

০৮. মোবাইল নম্বর : ..... ০৯. ই-মেইল : .....

১০. শিক্ষাগত যোগ্যতা : .....

পরীক্ষার নাম	গ্রুপ/বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	পাসের বছর	বিভাগ/শ্রেণি / জিপিএ/ সিজিপিএ	পরীক্ষার মোট নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর	প্রাপ্ত নম্বরের শতকরা হার
মাধ্যমিক/সমমান								
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান								
স্নাতক/সমমান								
স্নাতকোত্তর/সমমান								
এম.ফিল/সমমান								
অন্যান্য (যদি থাকে)								

১১. অভিজ্ঞতা (অভিজ্ঞতার সনদপত্র সংযুক্ত করুন):

ক) শিক্ষকতা/গবেষণা (সময়কাল) : .....

খ) অন্য চাকুরি/পেশা (সময়কাল) : .....

১২। এম.ফিল প্রোগ্রামের জন্য:

(ক) গবেষণার শিরোনাম (আবেদন ফরমের সাথে পৃথকভাবে গবেষণার সারসংক্ষেপ সংযুক্ত করতে হবে):

(খ) প্রস্তাবিত তত্ত্বাবধায়ক ও সহ-তত্ত্বাবধায়কের নাম ও পদবী (যদি থাকে):

তত্ত্বাবধায়ক: ----- মোবাইল নং:-----

সহ-তত্ত্বাবধায়ক: ----- মোবাইল নং:-----

(গ) গবেষণা কাজে পূর্বে অভিজ্ঞতা বিবরণ আলাদাভাবে সংযুক্ত করতে হবে (যদি থাকে):

(ঘ) পিয়ার রিভিউড জার্নালে প্রকাশনার অনুলিপি আলাদাভাবে সংযুক্ত করতে হবে (যদি থাকে):

১৩. পিএইচ.ডি. প্রোগ্রামের জন্য:

(ক) এম.ফিল. /সমমান গবেষণার অভিজ্ঞতা :

গবেষণার শিরোনাম :

গবেষণা তত্ত্বাবধায়কের নাম ও পদবী :

প্রতিষ্ঠানের নাম :

(খ) পিএইচ.ডি. গবেষণার শিরোনাম (আবেদনপত্রের সাথে পৃথকভাবে সারসংক্ষেপ দিতে হবে):

(গ) প্রস্তাবিত তত্ত্বাবধায়ক ও সহ-তত্ত্বাবধায়কের নাম ও পদবী (যদি থাকে),

তত্ত্বাবধায়ক: ----- মোবাইল নং:-----

সহ-তত্ত্বাবধায়ক: ----- মোবাইল নং:-----

(ঘ) গবেষণা কাজে পূর্বে অভিজ্ঞতা বিবরণ আলাদাভাবে সংযুক্ত করতে হবে (যদি থাকে):

(ঙ) পিয়ার রিভিউড জার্নালে প্রকাশনার অনুলিপি আলাদাভাবে সংযুক্ত করতে হবে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):

তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অফিস কর্তৃক পূরণ

১৪. একাডেমিক কমিটির সভাপতির মন্তব্য:

গবেষকের তত্ত্বাবধায়কের নাম ও পদবী: -----

সহ-তত্ত্বাবধায়কের নাম ও পদবী : -----

একাডেমিক কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর ও সিল

১৫. বোর্ড অব স্টাডিজ-এর সভাপতির মন্তব্য:

বোর্ড অব স্টাডিজ-এর সভাপতির স্বাক্ষর ও সিল

১৬. পরিচালকের মন্তব্য:

পরিচালকের স্বাক্ষর ও সিল

বিশেষ দ্রষ্টব্য ১। ভর্তি ফরমের সাথে সকল সনদপত্র, নম্বরপত্র, চাকুরি ও অভিজ্ঞতার সনদপত্র সংক্রান্ত প্রমাণপত্রের (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) সত্যায়িত কপি এবং চাকুরিরত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে বর্তমানে কর্মরত প্রতিষ্ঠান প্রধানের/নিয়োগকর্মকর্তার অনুমতিপত্র দাখিল করতে হবে। এছাড়া ভর্তির সময় সনদপত্র ও নম্বরপত্রের মূলকপি দেখাতে হবে।

২। অসম্পূর্ণ ভর্তির আবেদন ফরম বিবেচনা করা হবে না।