



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় অ্যালামনাই অ্যাসোসিয়েশন

অস্থায়ী কার্যালয়: বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় চত্বর

www.bsmrau.edu.bd/alumni
Email: alumni@bsmrau.edu.bd

পাসপোর্ট
সাইজের
ছবি

সদস্য ফরম

ক্রমিক নং:

তারিখ:

নাম: পদবী:

পিতার নাম: মাতার নাম:

বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রেশন নং: রক্তের গ্রুপ: জন্ম তারিখ: / /

জাতীয় পরিচয়পত্র নং:

বিশ্ববিদ্যালয় হতে অর্জিত ডিগ্রি সংক্রান্ত তথ্য:

ডিগ্রির নাম	অনুষদ/বিভাগ	ডিগ্রি অর্জনের টার্ম ও বছর

কর্মস্থল/যোগাযোগের ঠিকানা:

স্থায়ী ঠিকানা:

দক্ষতার ক্ষেত্র:

ই-মেইল: মোবাইল ফোন নং:

আমি বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় অ্যালামনাই অ্যাসোসিয়েশন এর প্রাথমিক সদস্যপদ প্রদানের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

ক্রমিক নং: তারিখ:

আবেদনকারী কে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় অ্যালামনাই অ্যাসোসিয়েশন এর প্রাথমিক সদস্যপদ প্রদান করা হলো।

সদস্যপদ অন্তর্ভুক্তি নং:

আহবায়ক/সভাপতি

সদস্য সচিব/ সাধারণ সম্পাদক

সদস্য কর্তৃক সংস্করণের জন্য

ক্রমিক নং: তারিখ: সদস্যপদ অন্তর্ভুক্তি নং:

আবেদনকারী কে উপরোক্ত সদস্যপদ অন্তর্ভুক্তি নং এ বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় অ্যালামনাই অ্যাসোসিয়েশন এর প্রাথমিক সদস্যপদ প্রদান করা হলো।

আহবায়ক/সভাপতি

সদস্য সচিব/ সাধারণ সম্পাদক