



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬।

গেস্ট হাউজ-এর কক্ষ/সিট বুকিং ফরম

তারিখ								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

১. চাহিত কক্ষ/সিট-এর সংখ্যা : টি; অবস্থানের তারিখ হতে পর্যন্ত; মোট দিন।

২. অতিথি/অতিথিবৃন্দের তথ্যাদি :

ক. নাম :	খ. নাম :
পদবী :	পদবী :
ঠিকানা :	ঠিকানা :
মোবাইল :	মোবাইল :
গ. নাম :	ঘ. নাম :
পদবী :	পদবী :
ঠিকানা :	ঠিকানা :
মোবাইল :	মোবাইল :

৩. অবস্থানের কারণ :
.....
.....
.....

আমি ঘোষণা করছি যে, বর্ণিত তথ্যাদি সত্য। প্রচলিত নিয়মানুযায়ী ভাড়া প্রদান এবং সংশ্লিষ্ট নিয়মনীতি মেনে চলতে সম্মত আছি।
বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ প্রয়োজনে কক্ষ/সিট বাতিল করলে আমার কোন আপত্তি নাই।

অতিথি/অতিথিদের পক্ষে :

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী/ঠিকানা :

বিভাগ/শাখা :

মোবাইল :

অনুমোদিত/অননুমোদিত।

রেজিস্ট্রার