

**Bangabandhu Sheikh Mujibur Rahman Agricultural University**  
Gazipur 1706

Saving Account No.....  
(Sonali Bank Ltd. BSMRAU Branch)  
Mobile No. ....

**General Stipend/Merit Scholarship Bill for the term ..... 20.....**

**PART-I (to be filled up by the student)**

1. Student's Name: ..... Registration No. ....
2. Degree/Program: ..... Department: .....
3. Monthly rate of stipend/scholarship.....
- Office Memo No. of the sanctioned stipend/scholarship ..... Date: .....

4. Particulars of stipend/scholarship claimed:

Duration		Total period of sanction		Monthly rate	Total taka claimed	Sign with revenue stamp
From	To	Month	Day			

5. (a) Current term:  Summer  Autumn  Winter 20.....
- (b) Credit hours enrolled in current term (i) Course..... Cr. (ii) Research ..... Cr. (iii) Total Cr. Hr.....
6. Immediate Previous Term:  Summer  Autumn  Winter 20.....
- Term GPA ..... CGPA .....
7. Are you receiving Scholarship from any other source?  Yes /  No
- If yes, mention the source and amount of the scholarship.....
- Sanctioned period (From ..... to .....)
- (Attach proper document of the sanctioned scholarship)

\_\_\_\_\_  
Signature of the student  
Date:

**PART II (Remarks of the concerned office)**

8. Improvement status of academic activities:  Satisfactory /  Not Satisfactory
- [Major Professor will justify the reason of shortage of enrolled credit hour, if any, as mentioned in clause 5 (b)]
- \_\_\_\_\_  
Signature of Major Professor  
Date:
9. Improvement status of Research:  Satisfactory /  Not Satisfactory
- \_\_\_\_\_  
Signature of Research Supervisor  
Date:
10. Report on behaviour at hall:  Satisfactory /  Not Satisfactory
- \_\_\_\_\_  
Signature of Provost  
Date:
11. (a) Maintained 80% attendance in all courses enrolled:  Yes /  No
- (b) Recommended for stipend/scholarship  Yes /  No
- \_\_\_\_\_  
Signature of Department Head  
Date:
12. The information mentioned above  comply /  not comply with the office records.

# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬

সঞ্চয়ী হিসাব নং -----  
(সোনালী ব্যাংক লিঃ, বশেমুরকবি শাখা)  
মোবাইল নংঃ-----

----- টার্মের সাধারণ/মেধা বৃত্তি বিল (এমএস/ পিএইচ.ডি)

## ১ম অংশ : ছাত্র/ছাত্রী কর্তৃক পূরণীয়

- ১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম : ----- রেজিস্ট্রেশন নম্বর -----
- ২। ডিগ্রী/প্রোগ্রাম : ----- বিভাগ -----
- ৩। মাসিক বৃত্তির হার : ----- বৃত্তি মঞ্জুরীর আদেশ নং ----- তারিখ -----
- ৪। দাবীকৃত বৃত্তির বিবরণ :

সময়		মোট সময়		বৃত্তির হার (মাসিক)	মোট পাওনা টাকা	প্রাপ্তি স্বাক্ষর রেভিনিউ স্ট্যাম্পসহ
হইতে	পর্যন্ত	মাস	দিন			

- ৫। বর্তমান টার্ম (সামার/অটাম/উইন্টার) নিবন্ধিত ক্রেডিট ঘন্টা (ক) কোর্স ----- (খ) রিসার্চ ----- মোট ----- ক্রেঃ ঘন্টা
- ৬। পূর্ববর্তী টার্ম (সামার/অটাম/উইন্টার) পূর্ববর্তী টার্মের জিপিএ ----- সিজিপিএ -----
- ৭। অন্য কোন উৎস হইতে বৃত্তি পান কিনা? হ্যাঁ/না।  
প্রাপ্ত বৃত্তির পরিমাণ (হ্যাঁ হইলে) ----- টাকা।

-----  
ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর  
ও তারিখ

## ২য় অংশ : বিভাগীয় মতামত

- ৮। শিক্ষা কার্যক্রমে অগ্রগতিঃ সন্তোষজনক/সন্তোষজনক নয়  
(আবেদনকারী ৩ ক্রেঃ ঘঃ কোর্সসহ নূন্যতম ৯ ক্রেঃ ঘঃ নিবন্ধন :  
না থাকিলে তাহার কারণ উল্লেখ পূর্বক মতামত দিবেন) -----  
মেজর প্রফেসরের স্বাক্ষর ও তারিখ
- ৯। গবেষণা কার্যক্রমের অগ্রগতিঃ সন্তোষজনক/সন্তোষজনক নয় :  
-----  
গবেষণা তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর ও তারিখ
- ১০। ছাত্রাবাসের আচরণঃ সন্তোষজনক/সন্তোষজনক নয় :  
-----  
প্রভোস্টের স্বাক্ষর ও তারিখ
- ১১। (ক) ৮০% হাজিরাঃ  আছে /  নাই  
(খ) স্টাইপেন্ড প্রদান করার জন্য সুপারিশ করা  হইল /  হইল না :  
-----  
বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ
- ১২। প্রদত্ত তথ্যাদি শিক্ষা বিভাগের রেকর্ডের সঙ্গে  সংগতিপূর্ণ /  সংগতিপূর্ণ নয়

অফিস সহকারী

উপ-রেজিস্ট্রার

অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার

ডীন, গ্র্যাজুয়েট স্টাডিজ অনুষদ