

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.

Office Assistant

Deputy Registrar

Additional Registrar

Dean, Faculty of Graduate Studies

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

BILL FORM FOR EXTERNAL SCHOLARSHIP

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
<u>From</u>	<u>To</u>	<u>Month</u>	<u>Day</u>			

5. (a) Current term: Summer Autumn Winter 20.....

(b) Credit hours enrolled in current term (a) Course..... Cr. (b) Research Cr. (c) Total Cr. Hr.....

6. Immediate Previous Term: Summer Autumn Winter 20.....

Term GPA CGPA

7. Enjoying Scholarship/Stipend from any other source? Yes / No

If answer is yes, mention the source and amount of the scholarship/stipend..... for the period of (From to)

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)]

Sign Major Professor
with date

9. Improvement status of Research: Satisfactory / Not Satisfactory

Sign Research Supervisor
with date

10. Report on behaviour at hall: Satisfactory / Not Satisfactory

Sign of Provost with date

11. (a) Maintained 80% attendance in all courses enrolled: Yes / No

(b) Recommended for stipend/scholarship Yes / No

Sign of Department Head
with date

12. The information mentioned comply / not comply with the office records.

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

General Stipend 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
<u>From</u>	<u>To</u>	<u>Month</u>	<u>Day</u>			

5. (a) Current term: 20.....

(b) Credit hours enrolled in current term (a) Course..... Cr. (b) Research Cr. (c) Total Cr. Hr.....

6. Immediate Previous Term: 20.....

Term GPA CGPA

7. Enjoying Scholarship/Stipend from any other source? /

If answer is yes, mention the source and amount of the scholarship/stipend..... for the period of (From to))

Signature of the student
Date

PART II (Remarks of the concerned office)

8. Improvement status of academic activities: /

[Major Professor will justify the reason of shortage of enrolled credit hour, if any, as mentioned in clause 5 (b)]

Sign Major Professor
with date

9. Improvement status of Research: /

Sign Research Supervisor
with date

10. Report on behaviour at hall: /

Sign of Provost with date

11. (a) Maintained 80% attendance in all courses enrolled: /

(b) Recommended for stipend/scholarship /

Sign of Department Head
with date

12. The information mentioned / with the office records.

Saving Account No..... (Sonali Bank Ltd. BSMRAU Br.) Mobile No.
--

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
<u>From</u>	<u>To</u>	<u>Month</u>	<u>Day</u>			

5. (a) Current term: Summer Autumn Winter 20.....

(b) Credit hours enrolled in current term (a) Course..... Cr. (b) Research Cr. (c) Total Cr. Hr.....

6. Immediate Previous Term: Summer Autumn Winter 20.....

Term GPA CGPA

7. Enjoying Scholarship/Stipend from any other source? Yes / No

If answer is yes, mention the source and amount of the scholarship/stipend..... for the period of (From to)

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)]

Sign Major Professor
with date

9. Improvement status of Research: Satisfactory / Not Satisfactory

Sign Research Supervisor
with date

10. Report on behaviour at hall: Satisfactory / Not Satisfactory

Sign of Provost with date

11. (a) Maintained 80% attendance in all courses enrolled: Yes / No

(b) Recommended for stipend/scholarship Yes / No

Sign of Department Head
with date

12. The information mentioned comply / not comply with the office records.

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

গাজীপুর-১৭০৬

সঞ্চয়ী হিসাব নং -----
(সোনালী ব্যাংক লিঃ, বশেমুরকুবি শাখা)
মোবাইল নং:-----

----- 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) রিসার্স ----- 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