

বশেমুরকবি লাইব্রেরি  
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়  
গাজীপুর - ১৭০৬।  
[library@bsmrau.edu.bd](mailto:library@bsmrau.edu.bd)

তারিখ :

বিষয়ঃ লাইব্রেরি কার্ড।

নামঃ -----

শিক্ষক/ছাত্র-ছাত্রী/কর্মকর্তা/কর্মচারী :-----

বিভাগ/শাখা :----- পদবীঃ-----

রেজিস্ট্রেশন নম্বর :----- ভর্তির সাল :----- টার্মঃ সামার/উইন্টার/অটাম

পিএবিএক্স/মোবাইল :----- ই-মেইলঃ -----

স্বাক্ষর :

লাইব্রেরি কর্তৃক পূরণকৃত

বরোয়ার নম্বরঃ -----

তারিখঃ -----

মন্তব্যঃ-----

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর

ডেপুটি লাইব্রেরিয়ান

গ্রন্থাগার প্রধান