



জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়  
সাভার, ঢাকা।

পাসপোর্ট সাইজের  
১ কপি ছবি

ডেপুটি রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)  
জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়  
সাভার, ঢাকা।

ফরম নং

বিষয়ঃ ২০১৬-২০১৭ শিক্ষাবর্ষে প্রতিবন্ধী কোটায় ভর্তির আবেদন।

জনাব,

আমি একজন প্রকৃত প্রতিবন্ধী ছাত্র/ছাত্রী। আমি জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়ে ২০১৬-২০১৭ শিক্ষাবর্ষে প্রথম বর্ষ স্নাতক (সম্মান) শ্রেণিতে ভর্তি পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করেছি। আমি নিম্নলিখিত বিভাগের যে কোন একটি বিভাগে ভর্তি হতে ইচ্ছুক। এ সংক্রান্ত অন্যান্য তথ্যাবলী নিম্নরূপঃ

১. আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর নাম :
২. (ক) পিতার নাম :
- (খ) মাতার নাম :
৩. আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর ঠিকানা :
- (ক) বর্তমান যোগাযোগের ঠিকানা :  
(মোবাইল ফোন নম্বর যদি থাকে)
- (খ) স্থায়ী ঠিকানা :
৪. প্রতিবন্ধিতার ধরন :

| ইউনিট   | ভর্তি পরীক্ষার রোল নং | পছন্দক্রম অনুযায়ী ভর্তি ইচ্ছুক বিভাগসমূহের নাম |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|-----------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| A-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| B-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| C-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| D-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| E-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| F-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| G-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| H-ইউনিট |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |

তারিখঃ

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

বিঃদ্রঃ ক. এই আবেদনপত্রের সঙ্গে এসএসসি ও এইচএসসির নম্বরপত্র, ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশপত্রের অনুলিপি এবং প্রতিবন্ধীদের স্বীকৃত কোন মেডিক্যাল বোর্ডের/সমাজ সেবা অধিদপ্তরের সনদপত্রের ফটোকপি জমা দিতে হবে।

খ. এই আবেদনপত্র রেজিস্ট্রার অফিসের শিক্ষা শাখায় ০৪-১২-২০১৬ থেকে ০৭-১২-২০১৬ তারিখের মধ্যে জমা দিতে হবে।

গ. অসম্পূর্ণ আবেদন ফরম বাতিল বলে গণ্য হবে। অপ্রয়োজনীয় শব্দ কেটে দিতে হবে।