



বেগম রোকেয়া বিশ্ববিদ্যালয়, রংপুর

অতিথি ভবনের রুম বরাদ্দ ফরম
ফোন: ০৫২১-৬৬৭৩১, ০৫২১-৫৪৮০৭

তারিখ:-----

অতিথির নাম: ----- পদবী: -----

ঠিকানা : -----

অতিথির অবস্থান (রংপুর অতিথি ভবন/ ঢাকা অতিথি ভবন)। অবস্থানের উদ্দেশ্য (দাপ্তরিক/ ব্যাক্তিগত) : ।

অতিথি ভবনে অবস্থানের সময় : ----- তারিখ সকাল/বিকাল হতে ----- তারিখ সকাল/বিকাল পর্যন্ত।
মোট-----দিন।

অধিযাচনকারীর নাম ও পদবী: ----- অধিযাচনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

সেলফোন নম্বর: -----

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

বেগম রোকেয়া বিশ্ববিদ্যালয় অতিথি ভবন

অফিসের ব্যবহারের জন্য

তারিখ: -----

অধিযাচনকারীর অনুকূলে (অতিথির নাম: ----- পদবী -----)

ঠিকানা : -----

অতিথি ভবন (রংপুর অতিথি ভবন/ ঢাকা অতিথি ভবন) এর রুম নং: ----- সিট: -----।

তারিখ :----- সকাল/বিকাল হতে ----- তারিখ সকাল/বিকাল পর্যন্ত।

মোট ----- দিনের জন্য বরাদ্দ প্রদান করা হলো।

এটেনডেন্ট : ----- সেল ফোন নম্বর: -----

কে সার্বিক সহযোগীতা করার জন্য নির্দেশ প্রদান করা হলো।

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

[বিঃদ্র: এই অংশটি এটেনডেন্টকে প্রদানের জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে]