



পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের দপ্তর
চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম- ৪৩৪৯।

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়
চট্টগ্রাম- ৪৩৪৯।

মাধ্যম : ইনস্টিটিউট পরিচালক/বিভাগীয় প্রধান

বিষয়ঃ মেডিকেল Sick Bed-এ পরীক্ষা দেওয়ার অনুমতির জন্য আবেদন।

অফিসে ব্যবহারের জন্য	
Office of the Controller of Examination Chittagong University of Engineering & Technology Chittagong- 4349.	
Received No:	Date:
DCF/AR/SO/AP/SHA/UDA/DP:	
Recipient	Controller of Exam.

জনাব,

যথাবিহীত সম্মান পূর্বক বিনীত নিবেদন, আমি অত্র বিশ্ববিদ্যালয়ের বিভাগের
..... রোল নম্বরধারী একজন শিক্ষার্থী। লেভেল- টার্ম-/সেফস্টাডি পরীক্ষা
..... অসুস্থতার কারণে নিয়মিত পরীক্ষার জন্য নির্ধারিত
স্থানে উপস্থিত হতে অক্ষম।

অতএব, মহোদয়ের নিকট বিনীত নিবেদন আমাকে মেডিকেল Sick Bed-এ পরীক্ষা দেওয়ার অনুমতি প্রদান পূর্বক প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করে বাধিত করবেন।

বিনীত নিবেদক

নাম:

মোবাইল নম্বর:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ:

সংযুক্তি :

১. মেডিকেল রিপোর্ট ও প্রয়োজনীয় অন্যান্য ডকুমেন্টস।

চীফ মেডিকেল অফিসার এর মতামত:

--

চীফ মেডিকেল অফিসার এর স্বাক্ষর
তারিখ :

পরিচালক, ছাত্র কল্যাণ অধিদপ্তর এর মতামত:

--

পরিচালক, ছাত্র কল্যাণ অধিদপ্তর এর স্বাক্ষর
তারিখ :

ইনস্টিটিউট পরিচালক/বিভাগীয় প্রধানের মতামত:

--

ইনস্টিটিউট পরিচালক/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর
তারিখ :