



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

পরিচয় পত্রের ফরম

(এই ফরম শুধু দৈনিক মজুরী ভিত্তিকদের জন্য প্রযোজ্য হবে)

স্টাম্প সাইজের
ছবি (১ কপি)

নাম :

পদবী :

অফিস /বিভাগঃ

জরুরী ফোন নাম্বার :

উর্ধ্বতন কর্মকর্তার স্বাক্ষর (সীলসহ)

বিভাগীয় চেয়ারম্যান/ অফিস প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)

সংযুক্তিঃ

১. নিয়োগপত্রের ফটোকপি-১ কপি।



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

পরিচয় পত্রের ফরম

(এই ফরম শুধু দৈনিক মজুরী ভিত্তিকদের জন্য প্রযোজ্য হবে)

স্টাম্প সাইজের
ছবি (১ কপি)

নাম :

পদবী :

অফিস/বিভাগঃ

জরুরী ফোন নাম্বার :

উর্ধ্বতন কর্মকর্তার স্বাক্ষর (সীলসহ)

বিভাগীয় চেয়ারম্যান/ অফিস প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)

সংযুক্তি

১. নিয়োগপত্রের ফটোকপি-১ কপি।