



## -৪ ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি :-

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ট্যুরিজম এন্ড হসপিটালিটি ম্যানেজমেন্ট বিভাগের বিবিএ ২য় বর্ষ ১ম সেমিস্টার এবং ৩য় বর্ষ ১ম সেমিস্টার/২০২৩ পরীক্ষাসমূহ আগামী ১৫/০২/২০২৪ তারিখ থেকে শুরু হবে। উক্ত পরীক্ষাসমূহে অংশ গ্রহণ করার জন্য নিম্নলিখিত তারিখ অনুযায়ী পরীক্ষার্থীগণ অনলাইনে ফরম পূরণ করে উক্ত ফরমের প্রিন্ট আউট নিয়ে বিভাগীয় সভাপতি ও হল প্রাধ্যক্ষের স্বাক্ষরসহ ফরমটি অঞ্চলী ব্যাংক রাবি.বি. শাখায় জমা দিবে এবং স্মার্ট আইডি কার্ড এর মাধ্যমে পরীক্ষার ফি প্রদান করবে। অঞ্চলী ব্যাংক পরবর্তী কার্যদিবসে ফরমগুলি পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ দপ্তরে পাঠাবে।

অনলাইন লিংক : [http://103.79.117.242/ru\\_services/public/login](http://103.79.117.242/ru_services/public/login)

ফরম পূরণের তারিখ (জরিমানা ছাড়া) : ০১/০২/২০২৪ – ০৬/০২/২০২৪

ফরম পূরণের তারিখ (জরিমানা সহ) : ০৭/০২/২০২৪

সম্মান পরীক্ষার ফি		
বিবরণ	ছিতকাল ৩ ঘন্টা পর্যন্ত	ছিতকাল ৩ ঘন্টার উর্দ্ধে
১। তত্ত্বাত্মক পরীক্ষার ফি (প্রতি কোর্স)	৫০/- টাকা	৬০/- টাকা
২। বিভাগ/কোর্স উন্নয়ন ফি (প্রতি কোর্স )	১০০/- টাকা	১৫০/- টাকা
৩। ব্যবহারিক পরীক্ষার ফি (যাহার জন্য প্রযোজ্য)	২০/- টাকা প্রতি ঘন্টা	
৪। মৌখিক পরীক্ষা	৫০/- টাকা	
৫। টিউটোরিয়াল পরীক্ষার ফি	৫০/- টাকা	
৬। ননকলেজিয়েট ফি	৫০০/-টাকা	
৭। জরিমানা ফি	৫০/- টাকা	
৮। টাম পেপার/ইন্টানশীপ/ ফিল্ড রিপোর্ট/ রিসার্চ প্রজেক্ট ফি	৫০ নম্বর পর্যন্ত ৫০/-টাকা ও ৫০ নম্বরের উর্দ্ধে ৭৫/- টাকা	

## বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ

- পরীক্ষার ফরম ঠিকভাবে পূরণ করা হয়েছে কিনা তা সংশ্লিষ্ট দলিলাদির সঙ্গে মিলিয়ে বা পরীক্ষা করে দেখার সম্পূর্ণ দায়িত্ব বিভাগীয় সভাপতি ও প্রাধ্যক্ষের।
- পরীক্ষার ফরম পরীক্ষার্থী অনলাইনে নিজে পূরণ করবে। কোন তথ্য ভুল লিখলে অথবা তথ্য না লিখলে সেজন্য পরীক্ষার্থী নিজে দায়ী থাকবে।
- পরীক্ষার ফরম পূরণের সময় পরীক্ষার্থীকে সর্বশেষ ভর্তি বা পুনঃভর্তির (যদি পুনঃভর্তি হয়) পেশীপ, ছেড়শীট (কোর্স উন্নয়ন পরীক্ষার্থীদের জন্য), বিশ্ববিদ্যালয় পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ দপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত পূর্বের পরীক্ষার প্রবেশ পত্র ও রেজিঃ কার্ডের সত্যায়িত অনুলিপি সমূহ ফরমের সাথে অবশ্যই জমা দিতে হবে।
- পরীক্ষার ফরমের শীর্ষে লম্বা আকারে মোটা হরফে লিখা বিভাগীয় সীল ব্যবহার করতে হবে।
- কোন অবস্থাতেই পরীক্ষার্থীকে সংশ্লিষ্ট প্রবেশ পত্র ছাড়া পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে দেয়া হবে না।

(মোঃ আলমগীর হোসেন সরকার)

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

রাজশাহী বিশ্ববিদ্যালয়

তারিখ-৩১.০১.২০২৪

মেমো নং- ১৮৬ (১০)জেশা/পঞ্জিঃ

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হলঃ-

- সভাপতি, ট্যুরিজম এন্ড হসপিটালিটি ম্যানেজমেন্ট বিভাগ, রাঢ়বিং
- ব্যবস্থাপক, অঞ্চলী ব্যাংক লিঃ, বিশ্ববিদ্যালয় শাখা, রাঢ়বিং
- .....নিম্নলিখিত ACE.....
- অফিস নথি

'কামরঞ্জামান' তাঃ- ৩১/০১/২০২৪ (১৬)

উপর পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ দপ্তর, রাঢ়বিং