



শহীদ সুখরঞ্জন সমাদার ছাত্র-শিক্ষক সাংস্কৃতিক কেন্দ্র
(শসুসটিএসসিসি)
রাজশাহী বিশ্ববিদ্যালয়

ছবি

তারিখ :

ক্রমিক নং :

প্রশিক্ষণের নিবন্ধন ফরম-২০২৫
(ফরম বাংলা ও ইংরেজিতে পূরণ করতে হবে)

১. প্রশিক্ষার্থীর নাম : _____
২. পিতার নাম : _____
৩. মাতার নাম : _____
৪. বিভাগের নাম : _____
৫. আবাসিক হলের নাম : _____
৬. নিবন্ধন নম্বর : _____
৭. বিভাগ ও শিক্ষাবর্ষ : _____
৮. রোল নম্বর : _____
১০. মোবাইল নম্বর : _____
১১. ই-মেইল আইডি : _____
১২. আবেদনকারীর স্বাক্ষর : _____

সংযুক্তি

ক. স্টুডেন্ট আইডির ফটোকপি

খ. দুই কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি

প্রশিক্ষণের বিষয়

ক. সঙ্গীত ☐ খ. নাটক ☐ গ. তবলা ☐ ঘ. উপস্থাপনা ☐ ঙ. আবৃত্তি ☐

নিজ বিভাগীয় শিক্ষকের সুপারিশ

শসুসটিএসসিসি পরিচালকের স্বাক্ষর ও তারিখ