

ইনস্টিটিউট অব বায়োলজিক্যাল সায়েন্সেস
রাজশাহী বিশ্ববিদ্যালয়



সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট সাইজের
এক কপি ছবি

পোস্ট ডক্টোরাল আবেদন ফরম
(অপ্রয়োজনীয়টি কেটে দিন)

শিক্ষাবর্ষ : ২০২৫-২০২৬
(আবেদনকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

১। পুরোনাম (স্পষ্ট অক্ষরে) (ইংরেজিতে) :

(বাংলায়) :

২। ক) পিতার নাম :

খ) মাতার নাম :

৩। ক) স্থায়ী ঠিকানা :

খ) বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা :

ই-মেইল: মোবাইল নং

৪। জন্ম তারিখ :

(মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট অনুযায়ী)

৫। জাতীয়তা :

৬। শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় এবং রোল নং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পরীক্ষা পাসের বছর	পঠিত বিষয়	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী ও মোট নম্বর (%)* ⁺
মাধ্যমিক/সমমান					
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান					
স্নাতক/এমবিবিএস					
স্নাতকোত্তর					
অন্যান্য ডিগ্রী (যদি থাকে)					

*সকল পরীক্ষা পাসের সনদপত্র ও নম্বর পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি জুড়ে দিতে হবে।

+ এমবিবিএস ক্ষেত্রে সকল প্রফেশনাল পরীক্ষার নম্বর যোগ করে গড় করতে হবে।

৭। মাস্টার্স এবং এমফিল থিসিসের শিরোনাম (ইংরেজিতে) যদি থাকে :

৮। প্রকাশিত গবেষণা প্রবন্ধের (Publication) সংখ্যা :
(তালিকা আলাদা কাগজে সংযুক্ত করতে হবে)

৯। এমফিল/পিএইচডি কোর্সের গবেষণার শিরোনাম (ইংরেজিতে) :

১০। প্রস্তাবিত গবেষণা বিষয়ের একটি সংক্ষিপ্ত বিবরণ (ইংরেজিতে) : আলাদা কাগজে সংযুক্ত করতে হবে।

১১। চাকুরীর অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) : প্রার্থী চাকুরীরত হলে আবেদন পত্র যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে দাখিল করতে হবে।

ক্রঃ নং	পদের নাম	প্রতিষ্ঠান	কার্যকাল		মোট
			হতে	পর্যন্ত	
১।					
২।					
৩।					

১২। ব্যাংক ড্রাফট / বিবিধ রশিদ নম্বর , তারিখ
(ব্যাংকের নাম ও শাখা)।

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

তারিখ :
আবেদনকারীর স্বাক্ষর (পুরোনাম)