



CSIRL Analytical Service Request Form

(CSIRL এর যন্ত্র ব্যবহারের আবেদন ফর্ম)

- ১। টেস্টের ধরন :
২। আবেদনকারীর নাম :
৩। প্রতিষ্ঠানের নাম : যবিপ্রবি / অন্যান্য
৪। ডিগ্রীর নাম : পিএইচডি/ এমফিল/ এমএসসি / বিএসসি /অন্যান্য
৫। আবেদনকারীর সেশন ও রোল নম্বর :
৬। থিসিস বা প্রজেক্টের শিরোনাম :
৭। নমুনা পরীক্ষণের সাথে থিসিস বা প্রজেক্টের সংশ্লিষ্টতা :
৮। নমুনা সংখ্যা :

.....

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর

.....

সংশ্লিষ্ট ছাত্রের তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর

বিভাগীয় চেয়ারম্যানের

সীলসহ স্বাক্ষর

সুপারিশকারী শিক্ষকের সীলসহ স্বাক্ষর

(শুধুমাত্র B ক্যাটাগরির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

- ১। Test-এর ধরণ :
২। Sample সংখ্যা :
৩। Sample প্রতি টেস্টের সংখ্যা :
৪। Total Test সংখ্যা :
শিক্ষার্থীর নাম :
বিভাগের নাম :
মোবাইল নম্বর :
Email :