

এমএসজিইডি প্রোগ্রাম  
ভূগোল ও পরিবেশ বিভাগ  
জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়  
সাভার, ঢাকা-১৩৪২, বাংলাদেশ



MSGED PROGRAM  
Department of Geography & Environment  
Jahangirnagar University  
Savar, Dhaka-1342, Bangladesh

তারিখ: ৩১ আগস্ট, ২০২০

## বিজ্ঞপ্তি

### MS in GIS for Environment and Development (MSGED)

প্রোগ্রামের শিক্ষার্থীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আগামী ১১ সেপ্টেম্বর ২০২০ তারিখ থেকে ২৫ সেপ্টেম্বর, ২০২০ তারিখ পর্যন্ত **Spring Semester Final Examination-2020** অনুষ্ঠিত হতে যাচ্ছে। এ প্রেক্ষিতে কোন শিক্ষার্থীর সেমিস্টার ফি বা অন্যান্য বকেয়া থাকলে আগামী ০৭ সেপ্টেম্বর ২০২০ তারিখ রোজ: সোমবার এর মধ্যে ফরম ফিলাপ সম্পন্ন করে ভূগোল ও পরিবেশ বিভাগে এমএসজিইডি অফিস কক্ষে হিসাব কর্মকর্তার নিকট বকেয়া টাকা পরিশোধ করে প্রবেশপত্র সংগ্রহ করার জন্য অনুরোধ করা হলো অথবা সেমিস্টার ফি এবং অন্যান্য পাওনা ব্যাংকের মাধ্যমে পরিশোধ করে ব্যাংক Receipt এমএসজিইডি প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর এবং এমএসজিইডি প্রোগ্রাম হিসাব কর্মকর্তা বরাবর পিডিএফ ও JPEG কপি স্ক্যান করে পাঠানোর জন্য অনুরোধ করা হলো। যেহেতু Google Form ব্যবহার করে Online এর মাধ্যমে ফাইনাল পরীক্ষা নেওয়া শেষ মুহূর্তে জটিলতা থেকে বিরত থাকার জন্য সেমিস্টার ফি পরিশোধ করে সংযুক্ত ফর্মটি ফিলাপ সম্পন্ন করে এমএসজিইডি প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর এবং এমএসজিইডি প্রোগ্রাম হিসাব কর্মকর্তা বরাবর পিডিএফ ও JPEG কপি স্ক্যান করে পাঠিয়ে প্রবেশপত্র সংগ্রহের অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য যে, **প্রোগ্রাম সেমিস্টার ফি এবং অন্যান্য পাওনা পরিশোধ করা ব্যতিরেকে কোন শিক্ষার্থীকে প্রবেশপত্র বিতরণ ও কোন ভাবেই সেমিস্টার ফাইনাল পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে দেয়া হবে না।**

*Nasrul*

(প্রফেসর ড. মো: নজরুল ইসলাম)

প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর

এমএসজিইডি প্রোগ্রাম: ২০১৯-২০২১

ভূগোল ও পরিবেশ বিভাগ

জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়।

**E-mail: [msged@geography-juniv.edu.bd](mailto:msged@geography-juniv.edu.bd)**



এমএসজিইডি প্রোগ্রাম  
জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়  
সাভার, ঢাকা।

পরীক্ষার আবেদন পত্র

পরীক্ষার রোল নং :  
(অফিস পূরণ করবে)

..... সেমিস্টার..... নিয়মিত/মান উন্নয়ন/বিশেষ পরীক্ষা, ২০.....

কোঅর্ডিনেটর  
এমএসজিইডি  
ভূগোল ও পরিবেশ বিভাগ  
জাহাঙ্গীরনগর বিশ্ববিদ্যালয়

রোল নং :	
রেজি: নং	
ভর্তিকৃত শিক্ষা বছর	২০.....-২০.....

জনাব,

আমি উপরোক্ত..... সেমিস্টার..... নিয়মিত/মান উন্নয়ন/বিশেষ পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য আপনার অনুমতি প্রার্থনা করছি।

যদি কোন কারণে আমার প্রার্থীতা বাতিল বলে গণ্য হয়, তাহলে আমি কোঅর্ডিনেশন কমিটির মতামত চূড়ান্ত হিসেবে মেনে নেব।

আপনার বাধ্যগত

প্রার্থীর স্বাক্ষর

পরীক্ষায় অংশগ্রহণেচ্ছু কোর্সনম্বরসমূহ	

হলের নাম:.....

(প্রার্থীকে স্বহস্তে পূরণ করতে হবে।)

- ১। প্রার্থীর পূর্ণ নাম: (বাংলায়): .....  
(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে) : .....
- ২। পিতার নাম (ইংরেজীতে): .....
- ৩। মাতার নাম (ইংরেজীতে): .....
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা:.....
- ৫। জন্ম তারিখ:..... বয়স:..... বছর:..... মাস:.....
- ৬। জাতীয়তা:..... ধর্ম:.....