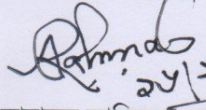


স্মারক নম্বর/Memo No. পবিপ্রবি/পিজিএস/ স-০৭/০৭ (অংশ-৩)/২০

তারিখ/Date: ১৬/১২/২৪

বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা পটুয়াখালী বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়ে মাস্টার ও পিএইচডি কোর্সে জুলাই-ডিসেম্বর/২০২৪ সেমিস্টারের এনরোলকৃত শিক্ষার্থীবৃন্দের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, উক্ত সেমিস্টারের ফাইনাল পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য এক্সামিনেশন এন্ট্রি ফরম ও থিসিস ডিফেন্সে অংশগ্রহণের জন্য এপ্লিকেশন ফর ডিফেন্স এবং স্টাইপেন্ড প্রাপ্তির জন্য স্টাইপেন্ড বিল ফরম আগামী ২৬/০২/২০২৬খ্রি. তারিখের মধ্যে সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজর, প্রভোস্ট ও বিভাগীয় চেয়ারম্যানবৃন্দের ক্লিয়ারেন্স/সম্মতিসহ নিম্নস্বাক্ষরকারীর দপ্তরে জমা দিতে হবে। ২৬/০২/২০২৬ খ্রি. তারিখের মধ্যে আবেদন ফরম জমা দিতে ব্যর্থ হলে কোন শিক্ষার্থী জুলাই-ডিসেম্বর/২০২৪ সেমিস্টারে অবতীর্ণ/আবেদনকারী প্রার্থী হিসেবে গণ্য হবে না। উল্লেখ্য, অর্থ ও হিসাব বিভাগের নির্দেশনা মোতাবেক স্টাইপেন্ড বিল ফরমে শিক্ষার্থীবৃন্দকে রূপালী ব্যাংক, পবিপ্রবি শাখার নিজ নিজ ব্যাংক একাউন্ট নম্বর উল্লেখ করতে হবে।


(প্রফেসর ড. মোহাম্মদ আতিকুর রহমান)

ডিন
পোস্টগ্রাজুয়েট স্টাডিজ

বিতরণ:

০১। সংশ্লিষ্ট সকল বিভাগীয় চেয়ারম্যান, পবিপ্রবি।

অনুলিপি:

- ০১। রেজিস্ট্রার, পবিপ্রবি
- ০২। পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক, পবিপ্রবি
- ০৩। ডাটাবেস এডমিনিস্ট্রেটর, (পবিপ্রবি ওয়েবসাইটে প্রদানের অনুরোধসহ), পবিপ্রবি
- ০৪। পিএস টু ভাইস-চ্যান্সেলর (ভাইস-চ্যান্সেলর মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য), পবিপ্রবি
- ০৫। পিএ টু প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর (প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য), পবিপ্রবি
- ০৬। সংশ্লিষ্ট সকল নোটিশ বোর্ড, পবিপ্রবি
- ০৭। সংশ্লিষ্ট নথি
- ০৮। মহানথি।

**PATUAKHALI SCIENCE AND TECHNOLOGY UNIVERSITY**

Dumki, Patuakhali-8602, Bangladesh

Phone: +8804427 – 56014, Fax: +8804427 - 56009

Passport
Size
Photo**LLM/MBA/MS/PhD Examination Entry Form****Semester Final Examination: July-December/January-June 20 Semester****Filled by the Student**

Student Name: Reg. No:....., ID/Roll No.

Semester of first enrollment: Semester No.:

Name of the Degree: Name of the Department:

Hall Name: Hall attach No.:

Present Address:

..... Contact Number.....

Thesis/Internship Title:

Course enrolled in this semester:

Course Code	Course Title	Credit Hour

I do hereby declare that the above mentioned information is true.

Student Signature & Date

Departmental / Divisional comments

1. Progress of study : Satisfactory/unsatisfactory

Recommended for examination/not recommended

Supervisor

2. All fees were paid by the student. Yes/Not

Recommended for examination/not recommend

Provost

3. Attended 75% classes/not attended

Recommended for examination/not recommend

Chairman

4. Approved/disapproved

Dean, Post Graduate Studies

PATUAKHALI SCIENCE AND TECHNOLOGY UNIVERSITY

Dumki, Patuakhali-8602, Bangladesh

Admit CardPassport
Size
Photo

LLM/MBA/MS/PhD Semester final examination: July-December/January-June - 20--

Students Name: Registration No.:

Semester of first enrollment Date of examination:

Name of the degree: Name of the department:

Concern Officer

Controller of Examination

Applicant's Full Information (Filled by the student)

1. Full Name : (Capital letter).....
2. Father's Name :
3. Permanent Address : Contact Number
4. Date of Birth :
5. Nationality :
6. Religion :
7. Educational Background:

Name of the Examination	University /Board	Reg. No.	Field	Year of		Result
				Passing	Held	
MBA/MS//Equivalent						
BBA/B.S./Equivalent						
H.S.C./Equivalent						
S.S.C./Equivalent						

8. Previous MS/MBA semester/semesters examination record:

[illegible]

9. Progress Report of the program:

- a) Course: i)Compulsory..... Credit hours ii)Elective Credit hours iii)AuditCredit hours(if any)
b) Research: Credit hours
c) GPA/ CGPA in previous semester

I do hereby declare that the above mentioned information is true.

Student Signature & Date

Use for Controller Office

Student's filled all types of requirements according to the examination rules.

Concern Officer

Selected for examination/not selected

Controller of examination

Patuakhali Science and Technology University



PATUAKHALI SCIENCE AND TECHNOLOGY UNIVERSITY

Dumki, Patuakhali-8602, Bangladesh

Phone: +8804427 – 56014, Fax: +8804427 - 56009

MS (1st /2nd /3rd Semester) Stipend Bill Form
January-June/July-December, 20..... Semester

First Part Filled by the Student

1. Student Name:, Registration No.:, ID/Roll No.
2. Degree/Program:, Department: Semester of First enrollment:
3. Stipend @ per month:, Stipend Grant Order No., Date:
4. CGPA obtained in Bachelor Level, 5. Hall Name:, Attach No.:
6. Desired Stipend description:

Time		Total Time		Stipend Rate (Monthly)	Total Grand	Received Signature with Revenue Stamp
From	To	Month	Day			

7. Present Semester: credit hours enrolled: (a) Course: (b) Research: (c) Total:
8. Previous Semester: credit hours enrolled: (a) Course: (b) Research: (c) Total:
9. Previous Semester: (a) GPA (b) CGPA

Are you service holder? Yes/Not.

Are you got any stipend from other sources? Yes/Not.

Amount of stipend (If Answer Yes)Tk.

Student's Signature and Date

Second part: Department/Divisional comments

10. Progress of study: Satisfactory/Unsatisfactory

Recommended for stipend/Not Recommend

Supervisor

11. Attendants 75% class Yes/Not

Recommend for stipend/Not Recommend

Chairman

12. Behavior (inside the students Dormitory): Satisfactory/Unsatisfactory

All Fees were paid by the student. Yes/Not

Recommended for stipend/Not Recommend

Provost

All the above mentioned information is similar to Academic record/Not similar

Section In-Charge (PGS)

Dean, PGS

Third Part: Finance and Accounts

Total stipend:

After deduction: Sector of deduction:

Nit Payable: In letter:

Recommended for payment

Approved/ Disapproved

SO/AO

AD

DD

Director

Vice-Chancellor