



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়
কামিল (স্নাতকোত্তর) শিক্ষা, প্রশিক্ষণ ও গবেষণা কেন্দ্র
বহিলা, মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২৩১
ই-মেইল: kamilcenter.iau@gmail.com

সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট সাইজের
এক কপি সত্যায়িত
হবে

এম.ফিল/পিএইচ.ডি. প্রোগ্রামে আবেদন ফরম
শিক্ষাবর্ষ: ২০২৬-২০২৭

(আবেদনকারী কর্তৃক পূরণীয়)

১। নাম (ইংরেজিতে) :

(বাংলায়) :

ইমেইল আইডি:, মোবাইল নম্বর:

২। ক. পিতার নাম:

খ. মাতার নাম:

৩। ক. স্থায়ী ঠিকানা:

.....

খ. বর্তমান ঠিকানা:

.....

৪। জন্ম তারিখ :

৫। জাতীয়তা :

৬। শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাশের বছর	পঠিত বিষয়	জিপিএ/সি জিপিএ	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণি ও মোট নম্বর
দাখিল/সমমান						
আলিম/সমমান						
ফাজিল (স্নাতক) অনার্স/পাস						
কামিল (স্নাতকোত্তর)						
এম.ফিল.						
অন্যান্য ডিগ্রী (যদি থাকে)						

* সকল পরীক্ষার পাশের সনদপত্র ও নম্বরপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

৭। প্রকাশিত গবেষণা প্রবন্ধের (Publication) সংখ্যা :

(তালিকা আলাদা কাগজে সংযুক্ত করতে হবে)

৮। যে বিভাগে/বিষয়ে ভর্তি হতে ইচ্ছুক:

৯। এম.ফিল./পিএইচ.ডি. কোর্সের শিরোনাম

বাংলা/আরবি:

ইংরেজি :

১০। ক. প্রস্তাবিত সুপারভাইজার

নাম :

পদবি :

প্রতিষ্ঠান :

মোবাইল নং :

স্বাক্ষর ও তারিখ :

খ. প্রস্তাবিত কো-সুপারভাইজার (যদি থাকে)

নাম :

পদবি :

প্রতিষ্ঠান :

মোবাইল নং :

স্বাক্ষর ও তারিখ :

গ. সুপারভাইজার ও কো-সুপারভাইজার (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) এর তত্ত্বাবধানে যে সব গবেষণা হয়েছে তার শিরোনামসমূহ
(আলাদা পৃষ্ঠায় সংযুক্ত করতে হবে)

১১। প্রস্তাবিত গবেষণা বিষয়ের সংক্ষিপ্ত বিবরণ (Synopsis): আলাদা কাগজে সংযুক্ত করতে হবে।
(প্রস্তাবিত সুপারভাইজারের সুপারিশসহ)

১২। চাকুরীর অভিজ্ঞতা

ক্রম নং.	পদের নাম	প্রতিষ্ঠান	কার্যকাল		মোট
			হতে	পর্যন্ত	
১					
২					
৩					

*চাকুরীরত প্রার্থী যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে আবেদন দাখিল করবেন।

* সকল অভিজ্ঞতার সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে।

১৩। ব্যাংক ড্রাফট/বিবিধ রশিদ নম্বর:, তারিখ:

অগ্রণী ব্যাংক এলপিসি, শাখা:

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে লিখিত তথ্যগুলো সঠিক রয়েছে।

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর