

আবেদন ফর্ম
ডাঃ আব্দুর রাজ্জাক মেমোরিয়াল ট্রাষ্ট
ডাঃ আব্দুর রাজ্জাক মিউনিসিপ্যাল কলেজ, যশোর।

১। নাম :

২। পিতার নাম :

৩। শ্রেণি : একাদশ/ দ্বাদশ রোল :

শিক্ষাবর্ষ :

৪। ফোন নম্বর :
পিতা :

মাতা :

৫। ইমেইল:

৬। স্থায়ী ঠিকানা :

৭। (ক) এস এস সি ফলাফল :

(খ) অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার ফলাফল :

(গ) কলেজের উপস্থিতির তথ্য : কলেজিয়েট/ নন-কলেজিয়েট/ ডিস-কলেজিয়েট

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম

↓