



আইসিটি সেল

কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়
কুমিল্লা-৩৫০৬

তারিখ:

বিষয়: নতুন ইন্টারনেট সংযোগের জন্য আবেদন ফরম

- ১। আবেদনকারীর পূর্ণ নাম :
- ২। পদবী :
- ৩। ব্যবহারকারী বিভাগ/দপ্তরের নাম :
- ৪। ভবনের নাম :
- ৫। ফ্লোর :
- ৬। রুম নাম্বার :
- ৭। আবেদনকারীর ফোন/
মোবাইল নাম্বার :

.....
চাহিদা প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও সীল

.....
সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল