



কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়  
কোটবাড়ী, কুমিল্লা

খন্ডকালীন শিক্ষকের বিল

খন্ডকালীন শিক্ষকের নাম: .....

পদবী ও পূর্ণ ঠিকানা: .....

বিভাগের : ....., সেমিষ্টার: ....., সেশন: .....

ক্রমিক নং	কোর্সের নাম	কোর্স কোড	টাকার হার	কোর্সের সংখ্যা	সর্বমোট

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর

খন্ডকালীন শিক্ষকের স্বাক্ষর

টাকা: ..... কথায়: ..... পাশ করা হইল।

টাকা গ্রহণ করিলাম।

তারিখসহ স্বাক্ষর    হিসাব রক্ষক    হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা    সহকারী পরিচালক    উপ-পরিচালক (অ ও হি.)    পরিচালক (অ: ও হি:)  
(অর্থ ও হিসাব)

বি: দ্র: বিল ৫০০/-টাকার উপরে হলে ১০ টাকার রেভিনিউ স্টাম্প দিতে হবে।