



কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়

কুমিল্লা-৩৫০৬



ফোন: ০২৩৩৪৪১১৪৫, মোবাইল: ০১৭৯০-৯৭৭৪৯৭, ই-মেইল: registrar@cou.ac.bd, website: www.cou.ac.bd

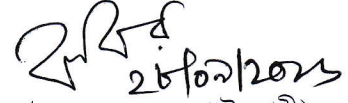
স্মারক নং: কু.বি./রেজি./গবেষণা বিষয়ক প্রকল্প-৪৮৫(অংশ-১২)/২০১৩/১৫০

তারিখ: ২৮/০৯/২০২৬খ্রি.

বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়ে ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষে পূর্ণকালীন পিএইচডি প্রোগ্রামে ভর্তিকৃত গবেষকদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, পিএইচডি গবেষণা কর্মে যোগদানকৃত গবেষকদের ২য় কিস্তির (জুলাই-সেপ্টেম্বর ২০২৬) ফেলোশীপ প্রদান করা হবে। উক্ত ফেলোশীপ প্রাপ্তির জন্য বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক প্রণীত নির্ধারিত আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণপূর্বক প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ নিজ নিজ পিএইচডি গবেষণার সুপারভাইজার/তত্ত্বাবধায়ক-এর সুপারিশক্রমে সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধান ও ডিনের মাধ্যমে আগামি ১২-১০-২০২৬খ্রি. তারিখের মধ্যে পরিচালক, গবেষণা ও সম্প্রসারণ দপ্তর (কক্ষ নম্বর: ৩১২) বরাবর জমা দিতে হবে।

বি: দ্র: বিজ্ঞপ্তিটি ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষে পূর্ণকালীন পিএইচডি প্রোগ্রামে ভর্তিকৃত গবেষকদের অবহিত করার জন্য বিভাগীয় প্রধানগণকে কর্তৃপক্ষের সদয় অনুমোদনক্রমে অনুরোধ করা হলো।



(ড. মোঃ কাউছার আহমেদ পাটওয়ারী)

পরিচালক

গবেষণা ও সম্প্রসারণ দপ্তর
কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়

অনুলিপি (সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে):

১। বিভাগীয় প্রধান/ভারপ্রাপ্ত বিভাগীয় প্রধান (গণিত/পদার্থবিজ্ঞান/রসায়ন/পরিসংখ্যান/ফার্মেসী/ইংরেজি/বাংলা/লোক প্রশাসন/

অর্থনীতি/নৃবিজ্ঞান/প্রত্নতত্ত্ব/গণযোগাযোগ ও সাংবাদিকতা/আইন/সিএসই/আইসিটি/এআইএস/মার্কেটিং/ব্যবস্থাপনা
শিক্ষা/ফিন্যান্স এন্ড ব্যাংকিং বিভাগ (সংশ্লিষ্ট বিভাগের গবেষণা অনুদানপ্রাপ্ত শিক্ষকবৃন্দকে অবগত করার অনুরোধ সহকারে),

কু.বি.।

অনুলিপি (সদয় জ্ঞাতার্থে):

১। ডিন, (বিজ্ঞান/কলা ও মানবিক/সামাজিক বিজ্ঞান/আইন/প্রকৌশল/বিজনেস স্টাডিজ) অনুমদ, কু.বি.।

২। সিনিয়র প্রোগ্রামার (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধ সহকারে), আইসিটি সেল, কু.বি.।

৩। পিএস টু ভিসি (উপাচার্য মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য), কু.বি.।

৪। পিএস টু প্রো-ভিসি (উপ-উপাচার্য মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য), কু.বি.।

৫। পিএ টু ট্রেজারার (ট্রেজারার মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য), কু.বি.।

৬। সংশ্লিষ্ট নথি।

৭। অফিস কপি।



কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়

পূর্ণকালীন পিএইচ.ডি. প্রোগ্রামে ভর্তিকৃত গবেষকদের ফেলোশীপ গ্রহণের আবেদন ফরম।

(পূরণকৃত আবেদন ফরম যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে গবেষণা ও সম্প্রসারণ দপ্তরে দাখিল করতে হবে)

এক কপি পাসপোর্ট
সাইজ ছবি

- ১। আবেদনকারীর পূর্ণ নাম (ক) বাংলা :
(স্পষ্ট অক্ষরে)
(খ) ইংরেজী :
- ২। আবেদনকারীর পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম :
- ৩। আবেদনকারীর মাতার নাম :
- ৪। আবেদনকারীর (ক) মোবাইল নম্বর: (খ) ই-মেইল নম্বর:
- ৫। পিএইচ.ডি. প্রোগ্রামে ভর্তি সংক্রান্ত তথ্য:
(ক) ভর্তিকৃত শিক্ষাবর্ষ:
(খ) ভর্তিকৃত রোল ও রেজিস্ট্রেশন নম্বর:
(গ) পিএইচডি গবেষণার শিরোনাম:
.....
.....
- ৬। গবেষণারত বিভাগের নাম:
- ৭। পিএইচডি গবেষণার সুপারভাইজার/তত্ত্বাবধায়ক সংক্রান্ত তথ্য:
(ক) নাম:
(খ) বিভাগ:
(গ) মোবাইল নম্বর:
(ঘ) ই-মেইল নম্বর:
.....
- ৮। আবেদনকৃত ফেলোশীপের কিস্তির ধরন ও সময়কাল সংক্রান্ত তথ্য:
(ক) আবেদনকৃত ফেলোশীপের কিস্তির ধরন/তম:
(খ) আবেদনকৃত ফেলোশীপের কিস্তির সময়কাল:
.....
- ৯। ব্যাংকের হিসাব নম্বর সংক্রান্ত তথ্য:
(ক) ব্যাংক হিসাব নম্বর:
(খ) হিসাবের নাম:
(গ) ব্যাংকের নাম:
(ঘ) শাখার নাম:
(ঙ) রাউটিং নম্বর:
.....
- ১০। পূর্বে কোন ফেলোশীপ/স্কলারশীপ/স্টাইপেন্ড পেয়ে থাকলে তার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
.....
.....
- ১১। বর্তমানে কোন ফেলোশীপ/স্কলারশীপ/স্টাইপেন্ড গ্রহণ করছেন কিনা তার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
.....
.....

১২। আবেদনকারী কোন হলে/ডরমিটরিতে আবাসিক হিসাবে আছেন কিনা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে আবাসনের নামসহ):

১৩। বর্তমানে কোন বিশ্ববিদ্যালয়/কলেজে শিক্ষকতা বা অন্য কোন প্রতিষ্ঠানে গবেষণার কাজে বা চাকুরীতে নিয়োজিত থাকলে যোগদানের তারিখ সহ বিস্তারিত বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):-

১৪। আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়ের পিএইচডি প্রোগ্রামের একজন নিয়মিত গবেষক এবং আমি নিজেকে সবসময় গবেষণা কাজে নিয়োজিত রাখবো। এছাড়া আরও সাক্ষ্য প্রদান করছি যে, আমি কর্তৃক বর্ণিত উপরোক্ত তথ্য সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

১৫। নির্ধারিত গবেষণার বিষয় সম্বন্ধে তত্ত্বাবধায়ক/তত্ত্বাবধায়কগণের মতামত (স্বাক্ষর সীলসহ):
উপরে বর্ণিত তথ্য যথাযথভাবে পুরণ করা হয়েছে এবং আমি মনে করি আবেদনকারীকে পূর্ণকালীন পিএইচ.ডি. গবেষক হিসেবে ফেলোশীপ প্রদান করা হলে তিনি তার গবেষণা কর্ম চালিয়ে যেতে সক্ষম/সক্ষম নয় মর্মে প্রেরণ করা হলো।

তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

১৬। নির্ধারিত গবেষণার বিষয় সম্বন্ধে বিভাগীয় প্রধানের মতামত/সুপারিশ (স্বাক্ষর ও সীলসহ):

স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল
বিভাগীয় প্রধান, বিভাগ

১৭। অত্র পিএইচডি প্রোগ্রামটি কুমিল্লা বিশ্ববিদ্যালয়ের.....তারিখে অনুষ্ঠিততম
সিডিকেট সভায় অনুমোদিত।

স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল
ডীন, অনুমোদন

বিঃ দ্র:-

- ০১। আবেদনপত্রের সাথে পিএইচডি ভর্তি এবং রেজিস্ট্রেশনের ফটোকপি জমা দিতে হবে।
- ০২। নির্ধারিত হারে প্রতিমাসে ফেলোশীপ প্রদান করা হবে।
- ০৩। পিএইচডি গবেষণা কর্মে যোগদানের তারিখ থেকে মাসিক হারে ফেলোশীপ প্রদান করা হবে।
- ০৪। প্রতি ৩ মাস অন্তর অন্তর সুপারভাইজার এবং বিভাগীয় প্রধানের সুপারিশক্রমে টাকা ছাড় করা হবে। ১ম কিস্তি যোগদানের তিনমাস পর থেকে শুরু হবে।
- ০৫। পূর্ণকালীন গবেষক হলে সর্বোচ্চ ৩ বছর ফেলোশীপ পাবেন।
- ০৬। শুধুমাত্র ছুটিকালীন সময়ের জন্য ফেলোশীপ পাবেন।
- ০৭। একবার ছুটি বাতিল করে কর্মক্ষেত্রে যোগদান করলে আর ফেলোশীপ পাবেন না।
- ০৮। সুপারভাইজার এর অনুমতি সাপেক্ষে বিদেশে অবস্থান করলেও ফেলোশীপ পাবেন। তবে তিন মাসের বেশী সময় অবস্থান করলে ফেলোশীপ পাবেন না।
- ০৯। আবেদনকারী বর্তমান কোন প্রতিষ্ঠানে চাকুরীরত থাকলে তার নিয়োগকর্তার নিকট থেকে কমপক্ষে এক বছরের ছুটি গ্রহণসহ অনুমতি পত্র দাখিল করতে হবে। উক্ত অনুমতি পত্রে তার চাকুরী/শিক্ষকতার বা গবেষণার কাজে যোগদানের তারিখ অবশ্যই উল্লেখ থাকতে হবে।
- ১০। প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা ব্যবহার করা যেতে পারে।