



Master’s in English (Weekend) Program
Department of English
Comilla University

Roll No. Application for Admission

Name of the Applicant:

Father’s Name: Mother’s Name:

Permanent Address:

Mailing Address:

Occupation: E-mail:

Telephone: (Office) House: (Mobile)

Educational Qualifications (Supported by documents)

Board/ University	Certificate/ Degree Obtained	Year	Exam. Held in	Division/Class/CGPA
	S.S.C./Equivalent			
	H.S.C./ Equivalent			
	Degree / Equivalent			
	Honours			
	Masters			

I certify that the information provided in this application form is true and correct. I understand that my application for admission will be cancelled if any information is found untrue.

Date: (Signature of the Applicant)

(For Official Use Only)

Admission Test Score: Interview Score: Total Score:

Date: (Signature of the Chairman)



Master’s in English (Weekend) Program
Department of English
Comilla University

Roll No. Admit Card
(For use in the Examination Hall)

Name of the Applicant:



Master’s in English (Weekend) Program
Department of English
Comilla University

Roll No. Acknowledgement Receipt and Admit Card
(Please bring it to the Examination Hall)

Name of the Applicant:

Date: (Signature with Seal)

Ac No. 0100059679206 Janata Bank should be submitted to Comilla University Branch

ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।

০১। ৫০০/- ব্যাংক রশিদ, হিসাবের নাম : ইংরেজি বিভাগ (ইভেনিং), **Ac No. 0100059679206** Janata Bank,
Comilla University Branch

০২। এস এস সি মার্কসীট ও সার্টিফিকেটের ফটোকপি ০১ কপি

০৩। এইচ এস সি মার্কসীট ও সার্টিফিকেটের ফটোকপি ০১ কপি

০৪। ডিগ্রী অথবা অনার্স মার্কসীট ও সার্টিফিকেটের ফটোকপি ০১ কপি

০৫। NID কার্ড ফটোকপি

০৬। পাসপোর্ট ০৩ কপি ছবি