



ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়

Teaching Evaluation Admin Request Form

বিভাগ/ইনস্টিটিউট-এর নাম ও ঠিকানা

মনোনীত ব্যক্তির তথ্য

এমপ্লয়ি আইডি	
নাম	
পদবী	
অফিসিয়াল ই-মেইল	
মোবাইল নম্বর	

মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর

তারিখ

বিভাগ/ইনস্টিটিউট প্রধান কর্তৃক পূরণীয়

বিভাগ/ইনস্টিটিউট-এর Teaching Evaluation Admin ইউজার হিসেবে উপরোল্লিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করা হয়েছে। তাকে Teaching Evaluation Admin ইউজার হিসেবে আইডি, পাসওয়ার্ড এবং প্রয়োজনীয় প্রশিক্ষণ দেয়ার জন্য অনুরোধ করছি। তার সকল তথ্য ও স্বাক্ষর সত্যায়ন করলাম।

বিভাগ/ইনস্টিটিউট প্রধান-এর স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ

* ফরমটি পূরণ করে যথাযথ স্বাক্ষর সহ বিশ্ববিদ্যালয়ের ডায়েরীতে লিপিবদ্ধ বিভাগ/ইনস্টিটিউট-এর অফিসিয়াল ই-মেইল হতে iqac@du.ac.bd ই-মেইলে প্রেরণ করতে হবে।