# বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড , ঢাকা

.....পরীক্ষা , ২০.....সন

## হাজিরা সিট

রোল নং ..... রেজিস্ট্রেশন নং..... সেসন .....

কেন্দ্রের নাম .....কেন্দ্র কোড .....

প্রতিষ্ঠানের নাম .....প্রতিষ্ঠান কোড .....

| তারিখ | সময় | বিষয় কোড | বিষয় | লিথো খাতার ক্রমিক নং | পরীক্ষার্থীর স্বাক্ষর | ইনভিজিলেটরের স্বাক্ষর |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

দ্রষ্টাব্য ঃ কোন পরীক্ষার্থী অনুপস্থিত থাকিলে সেক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট ইনভিজিলেটর যথাস্থানে **"অনুপস্থিত"** লিখিয়া স্বাক্ষর করিবেন ।

পরীক্ষা কেন্দ্রের ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর