

Office Secretary Signature

WM-ASDS Admission Form for Fall 2024 Semester

Department of Statistics and Data Science

Jahangirnagar University

Masters in Applied Statistics and Data Science (ASDS) under Weekend

Program

Please attach your PP size photo here

Signature of the Coordinator

ADMISSION FORM

Applicant's Name: (According to Certificate)								
Applicant's Name: (In Bangla)								
Personal Information:								
Father's Name								
Mother's Name :								
Nationality :								
Date of Birth :					Sex:			
Permanent Address :								
Mailing Address :								
Mobile Number		E-mail :						
Academic Information:								
Name of the Degree/Exam Group/Subject				Board/	University	•	CGPA/GPA/Clas	s Year of Passing
			_					
Professional Information:								
Name of the Organization				Designation			period	Contact Person
স্বোষণা পত্তঃ ক্ (ক) আমি ঘোষণা করছি যে, আমি নিজ হাতে এই আবেদনপত্রটি পূরণ করেছি। উপরে প্রদন্ত সকল তথ্যাদি সত্য। ক্ (খ) আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, বিশ্ববিদ্যায়ের ছাত্রছাত্রী শৃঙ্খলা সংক্রান্ত বিধিমালা, পরীক্ষা অধ্যাদেশ এবং বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রচলিত ও প্ররীতব্য সংশিষ্ট অন্য সকল আইন-কানুন মেনে চলব এবং বিশ্ববিদ্যালয়ের উপাচার্য এবং অন্যান্য শিক্ষক, কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের প্রতি যথোপযুক্ত সম্মান প্রদর্শন করবে। Applicant's Signature with Date								
FOR OFFICE USE								
Applicant's Name: (According to Certificate)								
ID NUMBER 2	0	2 4		1	5			