



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ
মৌলভীবাজার



টিকার কার্ড

উচ্চমাধ্যমিক শ্রেণি : ২০২০-২০২১

ক্রমিক নং- :

শিক্ষার্থীর নাম :

পিতার নাম :

মাতার নাম :

শ্রেণি রোল নং :

রেজিস্ট্রেশন নং :

সেশন :

জন্ম তারিখ :

জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

টিকা কেন্দ্রের নাম :

	টিকা গ্রহণের তারিখ	টিকা প্রদানকারীর স্বাক্ষর
১ম ডোজ টিকা		
২য় ডোজ টিকা		
বোস্টার ডোজ		



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ
মৌলভীবাজার



টিকার কার্ড

উচ্চমাধ্যমিক শ্রেণি : ২০২০-২০২১

ক্রমিক নং- :

শিক্ষার্থীর নাম :

পিতার নাম :

মাতার নাম :

শ্রেণি রোল নং :

রেজিস্ট্রেশন নং :

সেশন :

জন্ম তারিখ :

জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

টিকা কেন্দ্রের নাম :

	টিকা গ্রহণের তারিখ	টিকা প্রদানকারীর স্বাক্ষর
১ম ডোজ টিকা		
২য় ডোজ টিকা		
বোস্টার ডোজ		