

স্কুল _____

তারিখ _____

সময় _____



প্রতিটি খালি জন্য আপনার পছন্দ প্রার্থীর পাশে বক্স
চেক করুন।

সভাপতি:

সহ-সভাপতি:

রেকর্ডিং সচিব:

সহ-রেকর্ডিং সচিব ড:

কোষাধ্যক্ষ:

সহ-কোষাধ্যক্ষ

_____:
অতিরিক্ত অফিস শিরোনাম মুদ্রণ করুন

স্কুল _____

তারিখ _____

সময় _____



প্রতিটি খালি জন্য আপনার পছন্দ প্রার্থীর পাশে বক্স
চেক করুন।

সভাপতি:

সহ-সভাপতি:

রেকর্ডিং সচিব:

সহ-রেকর্ডিং সচিব ড:

কোষাধ্যক্ষ:

সহ-কোষাধ্যক্ষ:

_____:
অতিরিক্ত অফিস শিরোনাম মুদ্রণ করুন

