লালমাটিয়া মহিলা মহাবিদ্যালয়

লালমাটিয়া, ঢাকা-১২০৭

বিষয়ের নাম : .....

ব্যাংক হিসাব নম্বর : .....

বিল ফরম

ভিজিটিং/খন্ডকালীন শিক্ষকের ..... / ২০..... খ্রিঃ মাসের সম্মানী

শিক্ষকের নাম : ....., পদবী : ..... ।

নিয়োগের তারিখ : ....., মেয়াদ শেষ হবার তারিখ : ..... ।

ক্রমিক নম্বর	ক্লাস গ্রহণের বিবরণ (তারিখসহ)	গৃহীত ক্লাসের পরিমাণ	সম্মানীর হার	মোট সম্মানী (টাকায়)		সংশ্লিষ্ট শিক্ষকের স্বাক্ষর
১						
	মোট =					

মোট টাকা কথায় : ..... ।

বিভাগীয় প্রধান　　হিসাবরক্ষক　　হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা　　উপাধ্যক্ষ　　অধ্যক্ষ

LMC/G/GA-3