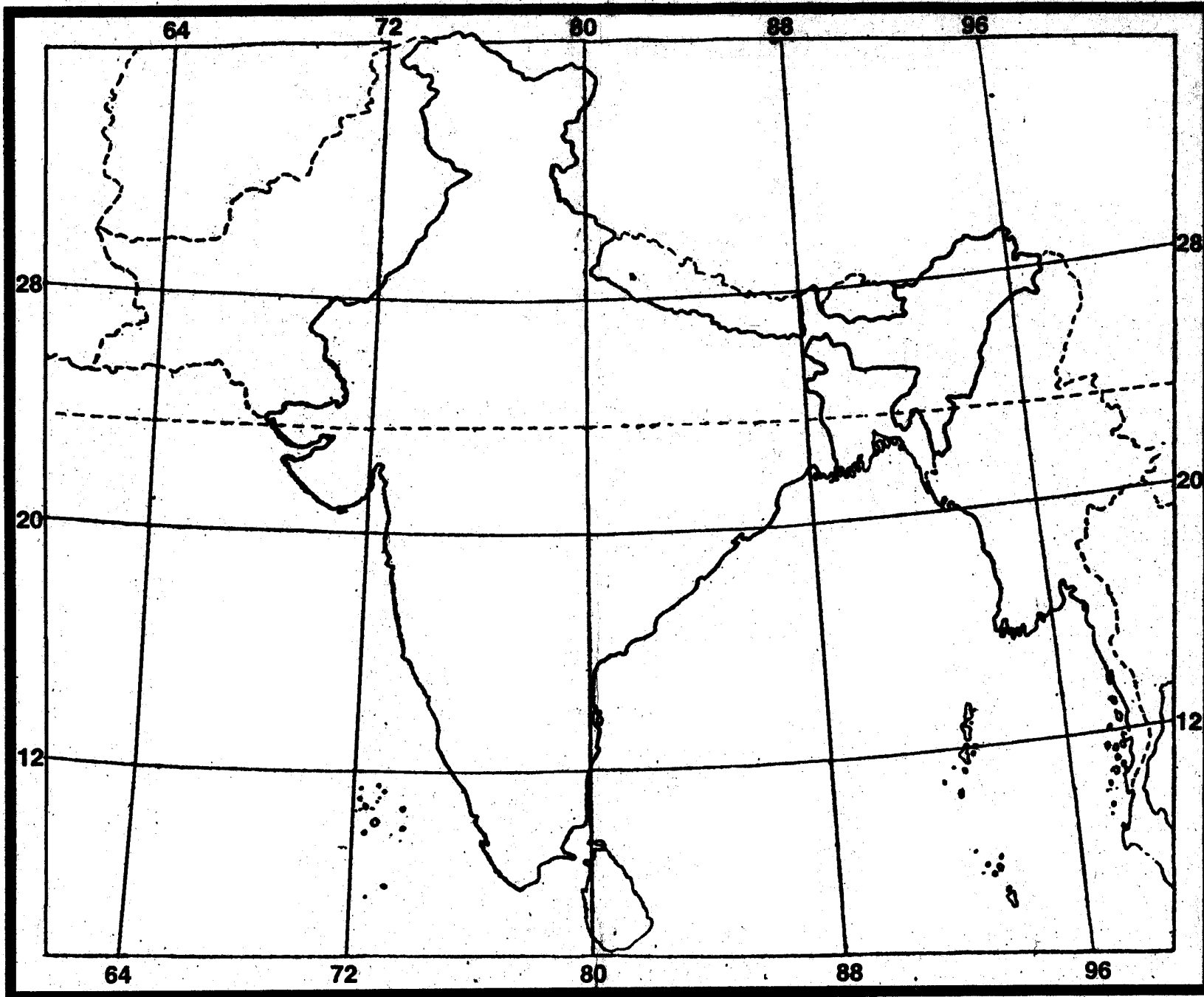


নাম (Name) _____

নথিভুক্তি নম্বর (Registration No.) _____



পরীক্ষার্থীর পূর্ণ স্বাক্ষর
(Full Signature of the Candidate)