



নথি নং :

তারিখ :

সিসিটিভি ফুটেজ সংগ্রহ ফরম (শিক্ষার্থী)

বরাবর

পরিচালক

আইসিটি সেল

চট্টগ্রাম ভেটেরিনারি ও এনিম্যাল সাইন্সেস বিশ্ববিদ্যালয় (সিভাসু)

খুলশী, চট্টগ্রাম-৪২২৫।

আবেদনকারীর নাম :

অনুষদ/বিভাগ/ ইনস্টিটিউট :

রোল নং : রেজি নং :

মোবাইল : ই-মেইল :

ফুটেজ সংক্রান্ত তথ্য :

ফুটেজ সংগ্রহের কারণ :

ক্যামেরার অবস্থান :

তারিখ : সময় শুরু : সময় শেষ :

শর্তসমূহ :

- বিশ্ববিদ্যালয়ের কর্তৃপক্ষের (ছাত্রকল্যাণ, প্রক্টর ও পরিচালক, আইসিটি সেল) অনুমতিক্রমে সিসিটিভি ফুটেজ প্রদান করা হবে।
- বিশ্ববিদ্যালয়ের স্পর্শকাতর বিষয়ে ফুটেজ প্রদান করা অধিকার সংরক্ষিত।
- কারিগরিজন্য (বিদ্যুৎবিভ্রাট, নেটওয়ার্ক সমস্যা, স্টোরেজ সমস্যা ও ক্যামেরা নষ্ট) কারণে ঐ সময়ের ফুটেজ পাওয়া না যেতে পারে।
- ফুটেজ সংগ্রহ করার জন্য স্টোরেজ ডিভাইস যেমন (Pendrive, External Hard Disk) ইত্যাদি আবেদনকারীকে সঙ্গে করে আনতে হবে।
- ফুটেজ সংগ্রহের আবেদন অফিস সময়ের (৯:০০-৫:০০টা) মধ্যে করতে হবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ছাত্রকল্যাণ (স্বাক্ষর ও সীল)

প্রক্টর (স্বাক্ষর ও সীল)