**রেজিস্ট্রশন ফরম**

|  |  |
| --- | --- |
| নাম: বিভাগের নাম: বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম:মোবাইল:ইমেইল:  | পোস্টারের নমুনার ইমেজ সংযুক্ত করুন |

**দয়া করে উল্লেখিত ইমেইল আইডি-তে পাঠিয়ে দিন: posternib@gmail.com**