**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**