

স্মারক নং- স্বঃ অধঃ/টিগশিঃ/বেসরকারী -ভর্তি/এমবিবিএস ও বিডিএস/২০১৫-২০১৬/ ৪৫০

তারিখঃ ৩০-০৯-২০১৫ইং

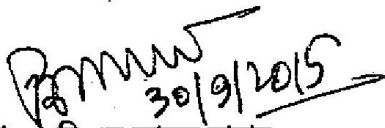
অনুমোদিত বেসরকারী মেডিকেল কলেজ/ডেন্টাল কলেজ বা ইউনিট-এ এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে ছাত্র-ছাত্রী ভর্তি সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি
শিক্ষা বর্ষ : ২০১৫-২০১৬ ইং

অনুমোদিত বেসরকারী মেডিকেল/ ডেন্টাল কলেজ ও ডেন্টাল ইউনিটসমূহে ২০১৫-২০১৬ ইং শিক্ষাবর্ষে ছাত্র-ছাত্রী ভর্তির জন্য সংশ্লিষ্ট কলেজ কর্তৃপক্ষসমূহ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সিদ্ধান্ত মোতাবেক এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে "ভর্তির নীতিমালা-২০১১" অনুসরণ পূর্বক ভর্তি বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ করতে পারবেন। বিজ্ঞপ্তি একাধিক বহুল প্রচারিত বাংলা ও ইংরেজি দৈনিক পত্রিকায় প্রকাশ করতে হবে। নিজস্ব Web site এ (যদি থাকে) বিজ্ঞপ্তিটি বাংলা ও ইংরেজী ভাষায় upload করবেন।

স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ে গৃহীত সিদ্ধান্ত মোতাবেক এমবিবিএস/বিডিএস ভর্তি পরীক্ষায় ২০০ নম্বরের মধ্যে ১২০ নম্বর প্রাপ্ত ছাত্র-ছাত্রীরা ভর্তি হতে পারবে। এক্ষেত্রে লিখিত পরীক্ষায় ন্যূনতম ৪০ বা তদুর্ধ্ব প্রাপ্ত নম্বরধারীদের নম্বরের সাথে প্রাপ্ত জিপিএ যোগ করে ভর্তির জন্য মেধা তালিকা প্রস্তুত করা হয়েছে। ভর্তির ক্ষেত্রে মুক্তিযোদ্ধাসহ অন্যান্য কোটার নীতিমালা অনুসরণ করতে হবে। অস্বচ্ছল ও মেধাবী কোটার ভর্তির জন্য ছাত্র-ছাত্রীগণ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে (ফরম কলেজ কর্তৃপক্ষ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর থেকে পাবেন) পছন্দের কলেজ / ইউনিট-এ আবেদন করবেন। ভর্তি কার্যক্রমের সিডিউল নিম্নরূপ।

ক্রম	বিবরণী	সময়
০১	ভর্তি বিজ্ঞপ্তি প্রদান শুরু করা যাবে	০৫-১০-২০১৫ ইং হতে
০২	আবেদন পত্র বিতরণ শুরু	১৮-১০-২০১৫ ইং হতে
০৩	আবেদন পত্র জমা দেওয়ার শেষ তারিখ	২৭-১০-২০১৫ ইং।
০৪	প্রাপ্ত সকল আবেদনের কোটাভিত্তিক পূর্ণাঙ্গ তালিকা (Merit A – Z) প্রকাশ	৩০-১০-২০১৫ ইং।
০৫	ছাত্র-ছাত্রী ভর্তি শুরু	৩১-১০-২০১৫ ইং।
০৬	ছাত্র-ছাত্রী ভর্তির শেষ তারিখ	৩১-১২-২০১৫ ইং।
০৭	ক্লাস শুরু	জানুয়ারী ১০, ২০১৬ ইং

এতে মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় সম্মতি রয়েছে।


30/9/2015

অধ্যাপক ডাঃ এ বি এম আব্দুল হান্নান

পরিচালক

চিকিৎসা শিক্ষা ও স্বাস্থ্য জনশক্তি উন্নয়ন

ফোন - ৮৮২৫৪০০, ফ্যাক্স - ৯৮৮৬৬১২

Email : abmhannan@gmail.com

অনুলিপি জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নহে) :-

- মাননীয় মন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণ: মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব)
- সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। (দৃষ্টি আকর্ষণ:- সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব)
- অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন ও চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণ:- সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)
- যুগ্ম-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- পরিচালক,এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। বিজ্ঞপ্তিটি ওয়েব সাইটে প্রচারের সার্বিক ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা গেল।
- ডীন, ফ্যাকাল্টি অব মেডিসিন, (সকল বিশ্ববিদ্যালয়) ঢাকা/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/ শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট।
- রেজিস্ট্রার, বিএমডিসি, ২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণী (পুরাতন ৮৬, বিজয় নগর), ঢাকা।
- অধ্যক্ষ, (সকল বেসরকারী মেডিকেল/ ডেন্টাল কলেজ/ ইউনিট/ইনস্টিটিউট)।
-

প্রতিস্থাপিত ফরম

(বিনামূল্যে প্রদত্ত)

অস্বচ্ছল মেধাবী কোটায় ১ম বর্ষ এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে ভর্তির আবেদনপত্র
(বেসরকারী মেডিকেল/ ডেন্টাল কলেজ/ইউনিট/ইনস্টিটিউট) সেশনঃ ২০১৫-১৬

ছবি আইকা দিয়ে লাগাতে হবে পাসপোর্ট সাইজের মাপ

রেজিস্ট্রেশন নম্বর

রোল নং

১।	নাম বাংলায়	:
	ইংরেজীতে (Capital Letter)	:
২।	পিতার নাম	:
৩।	মাতার নাম	:
৪।	জাতীয়তা	:
৫।	ঠিকানা :		
	স্থায়ী	:
			জেলাঃ..... বিভাগ.....
	বর্তমান	:
	ই-মেইল	:
		টেলিফোন/মোবাইল(আবশ্যিক)ঃ

৬। জাতীয় ভর্তি পরীক্ষায় অর্জিত ফলাফল :

মেরিট পজিশন (বেসরকারী)	মোট স্কোর

৭। পছন্দের কলেজের নাম :.....

৮। পিতা/মাতা বা অভিভাবকের বার্ষিক আয় :..... টাকা।

ক) ১৫০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের অস্বচ্ছলতার স্বপক্ষে নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত হলফনামা অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

খ) ইউনিয়ন কাউন্সিলের চেয়ারম্যান/পৌর ওয়ার্ড কাউন্সিলর / কমিশনারের অস্বচ্ছলতা স্বপক্ষে প্রত্যয়ন পত্র।

.....
পিতা/মাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর
তারিখ :

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ :

গভর্নিং বডির সদস্যবৃন্দের স্বাক্ষর :

See
Form

অভিভাবকের হলফ নামার নমুনা

আমি বয়স.....
পিতা..... মাতা.....
ঠিকানা.....
পেশা.....

এই মর্মে হলফনামা প্রদান করিতেছি যে, আমি অসচ্ছল এবং আমার :-

- (১) বার্ষিক আয় ----- টাকা।
- (২) স্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ ----- টাকা।
- (৩) অস্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ ----- টাকা।
- (৪) বার্ষিক আয়+স্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান+অস্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান।

মূল্যমান (সর্বসাকুল্যে = ----- টাকা। কথায় -----
আমি বেসরকারী মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজে আমার ছেলে/মেয়ে/----- কে (ছেলে/মেয়ে ----- নাম-----
-----) ৫% অসচ্ছল মেধাবী কোটায় এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে (দুইটির
মধ্যে একটি) ভর্তি করাইতে ইচ্ছুক।

আমার ছেলে/মেয়ে মেধাবী এবং সে এসএসসি ও এইচএসসি/সমমানের পরীক্ষায় যথাক্রমে জিপিএ-----
----- পেয়ে উত্তীর্ণ হয়। ২০১৫-১৬ইং সনের এমবিবিএস/বিডিএস ভর্তি পরীক্ষায় তার মেধাক্রম -----

উপরে উল্লেখিত সকল তথ্যাদি সত্য, নির্ভুল ও সঠিক।

আমার এই হলফনামার কোন অংশ পরবর্তীতে অসত্য বা ভুল প্রমাণিত হইলে ভর্তি বাতিল সহ আমার বিরুদ্ধে কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা নিতে
পারিবেন।

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই হলফনামা স্বত্ত্বানে উদ্দেশ্য প্রণোদিত না হইয়া এবং মর্মার্থ জানিয়া বুঝিয়া দেখিয়া ও পড়িয়া স্বাক্ষর করিলাম।

নাম :
স্বাক্ষর :
সম্পর্ক :
সেলফোন :
তারিখ :