



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

নং- বিএসএমএমইউ/২০২১/৫৮৪৫

তারিখ : ২৩-০৬-২০২১ইং

অফিস আদেশ

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় এবং অধিভুক্ত মেডিক্যাল কলেজ ও ইনস্টিটিউটসমূহে জুলাই ২০২১ইং সেশনে এমফিল, এমপিএইচ, এমমেড এবং ডিপ্লোমা কোর্সসমূহে ভর্তির নিমিত্তে সাময়িকভাবে নির্বাচিত সরকারী, বিএসএমএমইউ (সরকারী কোটায় নির্বাচিত) ও বেসরকারী প্রার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই কার্যক্রম (কোভিড-১৯ মহামারি জনিত কারণে) অনলাইনে গ্রহণের জন্য সংযুক্ত যাচাই-বাছাই ফরম প্রার্থী কর্তৃক পূরণ করে এবং চাহিদাকৃত মূল সনদ/কাগজপত্র স্ক্যান করে সংশ্লিষ্ট ডীন অফিস বরাবর ২৪-০৬-২০২১ ইং থেকে ০৩-০৭-২০২১ইং অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে প্রেরণ করতে হবে। উল্লেখ্য, অনুষদ ভিত্তিক নির্ধারিত সনদ যাচাই-বাছাই ফরম বিশ্ববিদ্যালয় ওয়েব সাইট www.bsmmu.edu.bd এ পাওয়া যাবে।

উল্লেখ্য, মেডিসিন অনুষদ এবং সার্জারি অনুষদের ২৩/০৬/২০২১ইং পর্যন্ত ইতিমধ্যে যে সকল প্রার্থীদের যাচাই-বাছাই কার্যক্রম সরাসরি সম্পন্ন হয়েছে তাদের আর মূল সনদ/কাগজপত্র স্ক্যান করে অনলাইনে পাঠানোর প্রয়োজন নেই।

চাহিদাকৃত কাগজপত্র নিম্নে উল্লেখ করা হলো :

- ১। ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশপত্র।
- ২। এসএসসি/ সমমানের মূল সনদ।
- ৩। MBBS/BDS এর মূল সনদ।
- ৪। BMDC কর্তৃক প্রদত্ত রেজিস্ট্রেশনের মূল সনদ (হালনাগাদ)।
- ৫। ইন্টার্নশিপ এর মূল সনদ।
- ৬। মূল মাইগ্রেশন সনদ।
- ৭। কর্মরত থাকলে চাকরি থেকে অব্যাহতিপত্র/চাকরিস্থল থেকে অনাপত্তিপত্র।
- ৮। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা অথবা সিভিল সার্জন কর্তৃক ০২ (দুই) বছর চাকরি সম্পন্ন প্রত্যয়নপত্র (সরকারী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)।
- ৯। স্বীকৃত মেডিক্যাল/ইনস্টিটিউট থেকে **Physiotherapy/Nursing/ Health Technology/ Ayurvedic/Unani/Homeopathy Degree** এর মূল সনদ (সেবিকা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)।

সংশ্লিষ্ট ডীন অফিসসমূহের ইমেইল ঠিকানা :

ডীন, সার্জারি অনুষদ (ইমেইল)- dean_surgery@bsmmu.edu.bd


ডীন, পেডিয়াট্রিকস অনুষদ (ইমেইল)- dean_paediatrics@bsmmu.edu.bd

ডীন, বেসিক সাইন্স ও প্যারা ক্লিনিক্যাল সাইন্স অনুষদ (ইমেইল)- dean_basicscience@bsmmu.edu.bd

ডীন, ডেন্টাল অনুষদ (ইমেইল)- hira.bsmmu@gmail.com

ডীন, প্রিভেনটিভ এন্ড সোসাল মেডিসিন অনুষদ (ইমেইল)- islam.sharif@gmail.com

আদেশক্রমে



(ডা. মোঃ রশিদ আমিন)


উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)

নং-বিএসএমএমইউ/২০২১/৫৮৪৫/১(১০)

তারিখ : ২৩-০৬-২০২১ ইং

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হ'লঃ

- ১। ডীন, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ২। কোর্স ডাইরেক্টর, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৩। অধ্যক্ষ/পরিচালক, মেডিক্যাল কলেজ, ডেন্টাল কলেজ ও ইনস্টিটিউটসমূহ।
- ৪। চেয়ারম্যান, সকল বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৫। পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক/ পরিচালক (পরিদর্শন)/পরিচালক (অর্থ ও হিসাব)/পরিচালক (হাসপাতাল)/পরিচালক (আইটি সেল)/প্রাচ্যগারিক, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৬। উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৭। সহকারী পরিচালক (শিক্ষা), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৮। একান্ত সচিব, মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর/প্রো-ভাইস চ্যান্সেলরগণ/কোষাধ্যক্ষ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৯। রেজিস্ট্রার মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ✓ ১০। বিশ্ববিদ্যালয় ওয়েব সাইট www.bsmmu.edu.bd



(ডা. মোঃ রশিদ আমিন)

উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

সার্জারি অনুষদ

সরকারী, বেসরকারী এবং বিএসএমএমইউ প্রার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই ফরম
এমফিল, এমপিএইচ, এমএমএড এবং ডিপ্লোমা কোর্স
জুলাই-২০২১ ইং শিক্ষাবর্ষ

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয়-

- ১। প্রার্থীর নাম (ক) বাংলা :
- (খ) ইংরেজি (BLOCK Letter) :
- ২। কোর্স ও বিষয় :
- ৩। ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৪। নির্বাচিত প্রতিষ্ঠানের নাম :
- প্রার্থীর ধরন (টিক চিহ্ন দিন) : সরকারী/বিএসএমএমইউ/বেসরকারী
- ৫। জন্ম তারিখ (এসএসসি সনদ অনুযায়ী) :
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা :
- ৭। এসএসসি এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন): আছে/নাই পাশের বছর :
- ৮। এমবিবিএস/বিডিএস এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই পাশের বছর :
- ৯। বিএমডিসি'র হালনাগাদ মূল রেজিস্ট্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই
- ১০। ইন্টারশিপ এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই
- ১১। মূল মাইগ্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই
- ১২। কর্মরত কর্মস্থল (অব্যাহিতপত্র/ অনাপত্তিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)-
(ক) ঠিকানা :
(খ) বর্তমান পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
(গ) সরকারী চাকরির মেয়াদকাল : বছর- মাস- দিন-
- পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হয়ে থাকলে-
১৩। কোর্সের নাম : শিক্ষাবর্ষ :
১৪। রেজিস্ট্রেশন নম্বর :

উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক। ভর্তির পর কোর্স চলাকালীন কোন প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকার বিষয় প্রমাণিত হলে অথবা কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ
মোবাইল নম্বরঃ

কমিটির সুপারিশ :

মূল সনদ সমূহ যাচাই-বাছাই শেষে সঠিক প্রতীয়মাণ হ'ল/হ'ল না।



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

বেসিক সাইন্স অনুষদ

সরকারী, বেসরকারী এবং বিএসএমএমইউ প্রার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই ফরম
এমফিল, এমপিএইচ, এমএমএড এবং ডিপ্লোমা কোর্স
জুলাই-২০২১ ইং শিক্ষাবর্ষ

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয়-

- ১। প্রার্থীর নাম (ক) বাংলা :
(খ) ইংরেজি (BLOCK Letter) :
- ২। কোর্স ও বিষয় :
- ৩। ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৪। নির্বাচিত প্রতিষ্ঠানের নাম :
- প্রার্থীর ধরন (টিক চিহ্ন দিন) : সরকারী/বিএসএমএমইউ/বেসরকারী
- ৫। জন্ম তারিখ (এসএসসি সনদ অনুযায়ী) :
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা :
- ৭। এসএসসি এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন)ঃ আছে/নাই পাশের বছর :
- ৮। এমবিবিএস/বিডিএস এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই পাশের বছর :
- ৯। বিএমডিসি'র হালনাগাদ মূল রেজিস্ট্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই পাশের বছর :
- ১০। ইন্টার্নশিপ এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই
- ১১। মূল মাইগ্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/নাই
- ১২। কর্মরত কর্মছল (অব্যাহিতপত্র/ অনাপত্তিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)-
(ক) ঠিকানা :
(খ) বর্তমান পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
(গ) সরকারী চাকরির মেয়াদকাল : বছর- মাস- দিন
- পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হয়ে থাকলে-
- ১৩। কোর্সের নাম : শিক্ষাবর্ষ :
- ১৪। রেজিস্ট্রেশন নম্বর :

উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক। ভর্তির পর কোর্স চলাকালীন কোন প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকার বিষয় প্রমাণিত হলে অথবা কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ
মোবাইল নম্বরঃ

কমিটির সুপারিশ :

মূল সনদ সমূহ যাচাই-বাছাই শেষে সঠিক প্রতীয়মান হ'ল/হ'ল না।



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

প্রিভেনটিভ এন্ড সোস্যাল মেডিসিন অনুষদ

সরকারী, বিএসএমএমইউ এবং বেসরকারী প্রার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই ফরম
এমফিল, এমপিএইচ, এমএমএড এবং ডিপ্লোমা কোর্স
জুলাই ২০২১ ইং সেশন

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় -

- ১। শিক্ষার্থীর নাম (ক) বাংলা :
(খ) ইংরেজী (BLOCK LETTER) :
- ২। কোর্স ও বিষয় :
- ৩। ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৪। নির্বাচিত প্রতিষ্ঠানের নাম :
প্রার্থীর ধরণ (টিক চিহ্ন দিন) : সরকারী/ বিএসএমএমইউ/ বেসরকারী
- ৫। জন্ম তারিখ (এসএসসি সনদ অনুযায়ী) :
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা :
- ৭। এসএসসি এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৮। এমবিবিএস/বিডিএস এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৯। বিএমডিসি'র হালনাগাদ মূল রেজিস্ট্রেশন সনদ : আছে/ নাই নম্বর :
- ১০। ইন্টার্নশিপ এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১১। মূল মাইগ্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১২। স্বীকৃত মেডিক্যাল/ইনস্টিটিউট থেকে Physiotherapy/ Nursing/
Health Technology/Ayurvedic/Unani/ Homeopathy
Degree এর মূল সনদ (সেবিকা প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)। : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ১৩। কর্মরত কর্মস্থল (অব্যহতিপত্র/অনাপত্তিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)-
(সরকারী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)
(ক) ঠিকানা :
(খ) পদবী :
- ১৪। সরকারী চাকরির মেয়াদকাল- উপজেলা পর্যায়/ দুর্গম এলাকা : বছর- মাস- দিন-
(টিক চিহ্ন দিন)
- ১৫। পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হয়ে থাকলে -
(ক) কোর্সের নাম- (খ) শিক্ষাবর্ষ - (গ) রেজিস্ট্রেশন নম্বর-

উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক। ভর্তির পর কোর্স চলাকালীন সময় কোন প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকার বিষয় প্রমাণিত হলে অথবা কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন।

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর তারিখ
মোবাইল নম্বর :

কমিটির সুপারিশ :

মূল সনদ সমূহ যাচাই-বাছাই শেষে সঠিক প্রতীয়মাণ হ'ল/হ'ল না।



সরকারী, বিএসএমএমইউ এবং বেসরকারী প্রার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই ফরম
এমফিল, এমপিএইচ, এমএমএড এবং ডিপ্লোমা কোর্স
জুলাই ২০২১ইং সেশন

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় -

- ১। প্রার্থীর নাম (ক) বাংলা :
(খ) ইংরেজী (BLOCK LETTER) :
- ২। কোর্স ও বিষয় :
- ৩। ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৪। নির্বাচিত প্রতিষ্ঠানের নাম :
প্রার্থীর ধরণ (টিক চিহ্ন দিন) : সরকারী / বিএসএমএমইউ / বেসরকারী
- ৫। জন্ম তারিখ (এসএসসি সনদ অনুযায়ী) :
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা :

- ৭। এসএসসি এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৮। এমবিবিএস/ বিডিএস এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৯। বিএমডিসি'র হালনাগাদ মূল রেজিস্ট্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই নম্বর :
- ১০। ইন্টারশিপ এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১১। মূল মাইগ্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১২। কর্মরত কর্মস্থল (অব্যাহতিপত্র/অনাপত্তিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)-
(সরকারী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)
(ক) কর্মস্থলের ঠিকানা :
(খ) পদবী :
- ১৩। সরকারী চাকরির মেয়াদকাল- উপজেলা পর্যায়/ দুর্গম এলাকা : বছর- মাস- দিন-
(টিক চিহ্ন দিন)
- ১৪। পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হয়ে থাকলে -
(ক) কোর্সের নাম- (খ) শিক্ষাবর্ষ - (গ) রেজিস্ট্রেশন নম্বর-

উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক। ভর্তির পর কোর্স চলাকালীন সময় কোন প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকার বিষয় প্রমাণিত হলে অথবা কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ
মোবাইল নম্বর :

কমিটির সুপারিশ :

মূল সনদ সমূহ যাচাই-বাছাই শেষে সঠিক প্রতীয়মাণ হ'ল/হ'ল না।

৪



সরকারী, বেসরকারী এবং বিএসএমএমইউ শিক্ষার্থীদের মূল সনদ যাচাই-বাছাই ফরম
এমফিল, এমপিএইচ, এমএমএড এবং ডিপ্লোমা কোর্স
জুলাই ২০২১ ইং সেশন

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় -

- ১। প্রার্থীর নাম (ক) বাংলা :
(খ) ইংরেজী (BLOCK LETTER) :
- ২। কোর্স ও বিষয় :
- ৩। ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৪। নির্বাচিত প্রতিষ্ঠানের নাম :
প্রার্থীর ধরণ (টিক চিহ্ন দিন) : সরকারী / বিএসএমএমইউ / বেসরকারী
- ৫। জন্ম তারিখ (এসএসসি সনদ অনুযায়ী) :
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা :
- ৭। এসএসসি এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৮। এমবিবিএস/বিডিএস এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই পাশের বছর :
- ৯। বিএমডিসি'র হালনাগাদ মূল রেজিস্ট্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই নম্বর :
- ১০। ইন্টার্নশিপ এর মূল সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১১। মূল মাইগ্রেশন সনদ (টিক চিহ্ন দিন) : আছে/ নাই
- ১২। কর্মরত কর্মস্থল (অব্যাহতিপত্র/অনাপত্তিপত্র সংযুক্ত করতে হবে)-
(সরকারী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে)
(ক) ঠিকানা :
(খ) পদবী :
- ১৩। সরকারী চাকরির মেয়াদকাল- উপজেলা পর্যায়/ দুর্গম এলাকা : বছর- মাস- দিন-
(টিক চিহ্ন দিন)
- ১৪। পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হয়ে থাকলে -
(ক) কোর্সের নাম- (খ) শিক্ষাবর্ষ - (গ) রেজিস্ট্রেশন নম্বর-

উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক। ভর্তির পর কোর্স চলাকালীন কোন প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকার বিষয় প্রমাণিত হলে অথবা কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ
মোবাইল নম্বর :

কমিটির সুপারিশ :

মূল সনদ সমূহ যাচাই-বাছাই শেষে সঠিক প্রতীয়মান হ'ল/হ'ল না।