

**Notice**

Online Application for Residency Program Phase-B Final Thesis Examinations, January-2024
(For Faculty of Medicine, Surgery, Dentistry & Paediatrics)

Instructions for Residents:

1. Only the Eligible Residents will get entry to fill up online application form using own e-Registration number and password.
2. Respective Department/Head of the Institution will **send regular/irregular/course out Residents eligible list of January 2024 through respective Course Director & respective Dean of the faculty of BSMMU by 10 September 2023**
3. After deposition of Examination Fees (non-refundable), a resident must fill the online application form available in the BSMMU website : www.bsmmu.edu.bd
4. **Examination Fee and Method of Payment:** Resident has to deposit Examination Fees (non-refundable) as stated below in any online branch of Pubali Bank Ltd. in favor of SND AC No.: 0947102001727, "Course Examination and Misc. Fund".

Sl. No.	Course & Phase	Examination Fees
1.	MD/MS, Phase-B	Tk 13,740.00
2.	Retention fee for irregular Residents	Tk 600.00

Course-out duration: As per rules of the University, maximum 6 (Six) years duration from joining in phase-B Program.

5. **Period of Payment** : From 02 September to 26 September, 2023
6. **Period for Submission of Application** : From 03 September to 27 September 2023 (upto 11.50 PM)
7. **Submission of Thesis** : From 03 September to 30 September, 2023 (upto 2.30 PM)
(Note: a. Thesis will not be received after last date of submission of Thesis.
b. Residents must submit undertaken about Thesis Title and IRB clearance certificate through respective Chairman/Head of the Department, Course Director & Dean of the Faculty).
8. **Thesis & Thesis Defense Examination completion by 01 to 12 October, 2023**
9. Residents may download a form of undertaken for Thesis protocol from website: www.bsmmu.edu.bd and after filling up this form is to be submitted along with Thesis.
10. As per decision of 85th Syndicate, course out residents will get three chances in January 2023, July 2023 & January 2024 session for which they will have to deposit additional TK 50,000.00 (Taka Fifty Thousand Only) as fine and usual examination fees as follows:

Sl. No.	Course & Phase	Usual Examination Fees	Additional amount as fine	Total Fees
1.	MD/MS, Phase-B	Tk 13,740.00	Tk 50,000.00	Tk 63,740.00

Fees (Non-refundable) will have to deposit in SND Account No.: 0947102001727, as mentioned in Para no-3.

11. Departmental Chairman/Head of the institution will send list of eligible Residents (both regular & irregular) to Controller of Examinations through Dean of the respective Faculty of Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University for online form fill-up for appearing at the Phase-B Thesis & Thesis Defense Examinations.

By the Order of Authority

(Md. Azizur Rahman)

Asstt. Controller of Examinations

Copy forwarded for kind information & necessary action to :

01. Dean, Faculty of Medicine/Surgery/Dentistry/Paediatrics, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
02. Course Director, Faculty of Medicine/Surgery/Dentistry/Paediatrics, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
03. Principal/Director.....
04. Chairman, Dept. ofBangabandhu Sheikh Mujib Medical University
05. Registrar, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
06. **Incharge Teacher of IT cell (Attention: you are requested to prepare & upload online application system of Phase-B, Thesis & Thesis Defense following above schedule),** Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
07. Director (F & A/Hospital/Inspection/P&D/Librarian, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
08. Additional Controller of Examinations/ Deputy Registrar (Academic), Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
09. PS to Vice-Chancellor, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
10. PS to Pro-Vice Chancellor (Academic/ Admin/Research & Development)/ Treasurer, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
11. PA to Proctor/Office Copy/www.bsmmu.edu.bd, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
12. Manager, Pubali Bank Ltd. Shahbag Avenue Branch, Shahbag, Dhaka-1000.
13. Office Copy/Accounts, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

22-08-2023

(Md. Azizur Rahman)

Asstt. Controller of Examinations



জানুয়ারি-২০২৪ এ অনুষ্ঠিতব্য পরীক্ষার আবেদন ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি
(রেসিডেন্সী কোর্স আউট শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য)

জানুয়ারি-২০০৯ইং সেশন হতে রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স পরীক্ষায় অংশগ্রহণপূর্বক কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ Ref: BSMMU/ COE/ Res./ Course Exam. January-2024/390, Date:22-08-2023 ইং মোতাবেক প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তি অনুসরণপূর্বক জানুয়ারি-২০২৪ এ অনুষ্ঠিতব্য কোর্স পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য নিম্নোক্ত বিবরণানুযায়ী ফরম পূরণ করবেন :

১। বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক অফিস (১০৫নং রুম, ব্লক-বি, দ্বিতীয় তলা) অথবা এই বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েব সাইট (www.bsmmu.edu.bd) হতে রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ ফরম সংগ্রহ করবেন।

২। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ নিম্নোক্ত বিবরণানুযায়ী পরীক্ষার ফিস ও জরিমানা ০২-০৯-২০২৩ইং হতে ২৬-০৯-২০২৩ইং পর্যন্ত (অফেরতযোগ্য) আলাদা আলাদা ব্যাংক ভাউচারের মাধ্যমে জমাদানপূর্বক ম্যানুয়ালী ফরম পূরণের যথাযথ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করে আগামী ২৭ সেপ্টেম্বর-২০২৩ইং তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ে ১ নং অনুচ্ছেদে উল্লিখিত ঠিকানায় পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে জমা প্রদান করবেন।

ক্র: নং	কোর্স এন্ড ফেইজ	পরীক্ষা ফি	জরিমানা	মোট পরীক্ষা ফি
১.	এমডি/এমএস, ফেইজ-বি (থিসিস)	১৩,৭৪০.০০	৫০,০০০.০০	৬৩,৭৪০.০০

কোর্স পরীক্ষার নির্ধারিত ফি ও জরিমানা (অফেরতযোগ্য) SND AC No.: 0947102001727, "Course Examination and Misc. Fund". Pubali Bank Ltd, Shahbagh Model Avenue Branch, Dhaka.

৩। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ (এমডি/এমএস, ফেইজ-বি, থিসিস) আগামী ২৭ সেপ্টেম্বর-২০২৩ইং তারিখের মধ্যে ম্যানুয়ালী ফরম পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে জমাদানের সাথে সাথে অনলাইনেও আবেদন ফরম পূরণ করবেন। এ মর্মে পৃথক কোন নোটিশ ইস্যু করা হবে না।

৪। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ ম্যানুয়ালী আবেদন ফরম এর সাথে সম্প্রতি সদ্য তোলা ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজ সত্যায়িত ছবি, ই-রেজিস্ট্রেশন এর সত্যায়িত ফটোকপি, ফেইজ-বি (থিসিস) কোর্সের যোগদানের সত্যায়িত ফটোকপি, সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কশীট এর সত্যায়িত ফটোকপি এবং জরিমানা ব্যাংক ভাউচারের মূলকপি অব্যাহত সংযুক্ত করতে হবে।

৫। নির্ধারিত সময়সীমা অতিক্রম হয়ে গেলে আর কোনভাবেই সময়সীমা বর্ধিত করা হবে না।

স্বাক্ষর
২২-০৮-২০২৩

(মোঃ আজিজুর রহমান)

সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

০১। ডীন, মেডিসিন/সার্জারী/পেডিয়াট্রিকস/বেসিক সাইন্স এন্ড প্যারা ক্লিনিক্যাল সাইন্স/ডেন্টাল অনুষদ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৩। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব ডিজিজস অব দা চেষ্ট এন্ড হসপিটাল, মহাখালী, ঢাকা।
০২। চেয়ারম্যান.....বিভাগ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৪। পরিচালক, নিপসম, মহাখালী, ঢাকা।
০৩। ইনচার্জ, আইটি সেল, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৫। পরিচালক, সিএমই, মহাখালী, ঢাকা।
০৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা মেডিক্যাল কলেজ, ঢাকা।	২৬। পরিচালক, এনআইসিআর এন্ড এইচ, মহাখালী, ঢাকা।
০৫। অধ্যক্ষ, স্যার সলিমুল্লাহ মেডিক্যাল কলেজ, মিটফোর্ড, ঢাকা।	২৭। পরিচালক, নিমমাস, বিএসএমএমইউ, ঢাকা।
০৬। অধ্যক্ষ, ময়মনসিংহ মেডিক্যাল কলেজ, ময়মনসিংহ।	২৮। পরিচালক, আইসিএমএইচ, মাতুয়াইল, ঢাকা।
০৭। অধ্যক্ষ, চট্টগ্রাম মেডিক্যাল কলেজ, চট্টগ্রাম।	২৯। পরিচালক (একাডেমী), বিআইসিএইচ, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০৮। অধ্যক্ষ, সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিক্যাল কলেজ, সিলেট।	৩০। পরিচালক, শেখ হাসিনা জাতীয় বার্ন ও প্রাস্টিক সার্জারী ইন্সটিটিউট, ঢাকা।
০৯। অধ্যক্ষ, রাজশাহী মেডিক্যাল কলেজ, রাজশাহী।	৩১। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট নিউরোসাইন্স এন্ড হাসপাতাল, আগারগাঁও, ঢাকা।
১০। অধ্যক্ষ, রংপুর মেডিক্যাল কলেজ, রংপুর।	৩২। পরিচালক, এএফএমআই, ঢাকা ক্যান্টনম্যান্ট, ঢাকা।
১১। অধ্যক্ষ, শের-ই-বাংলা মেডিক্যাল কলেজ, বরিশাল।	৩৩। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব ইএনটি, তেজগাঁও, ঢাকা।
১২। অধ্যক্ষ, শহীদ জিয়াউর রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।	৩৪। পরিচালক (একাডেমী), বারডেম, ঢাকা।
১৩। অধ্যক্ষ, কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।	৩৫। পরিচালক (একাডেমী), জাতীয় হৃদরোগ ফাউন্ডেশন ও রিসার্চ ইন্সটিটিউট, মিরপুর-২, ঢাকা।
১৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা ডেন্টাল কলেজ, ঢাকা।	৩৬। পরিচালক, ডাঃ এমআর খান শিও হসপিটাল এন্ড ইন্সটিটিউট অব চাইল্ড হেল্থ, মিরপুর-২, ঢাকা।
১৫। অধ্যক্ষ, এম আব্দুর রহিম মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর।	৩৭। পরিচালক, লায়ল আই ইন্সটিটিউট এন্ড হসপিটাল, আগারগাঁও, ঢাকা।
১৬। অধ্যক্ষ, খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা।	৩৮। পরিচালক, ইসপাহানি ইসলামিয়া আই ইন্সটিটিউট এন্ড হসপিটাল, ফার্মগেট, ঢাকা।
১৭। বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল কলেজ, ফরিদপুর।	৩৯। পরিচালক, চট্টগ্রাম মা ও শিশু হসপিটাল ইন্সটিটিউট অব চাইল্ড হেল্থ, অম্মাবাদ, চট্টগ্রাম।
১৮। পরিচালক, জাতীয় হৃদরোগ ইন্সটিটিউট ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪০। পরিচালক, ইন্সটিটিউট অব কমিউনিটি অফথ্যালমোলজী, পাহাড়তলী, চট্টগ্রাম।
১৯। পরিচালক, নিটোর, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪১। অধ্যক্ষ, খাজা ইউনুস আলী মেডিকেল কলেজ, এনায়েতপুর, সিরাজগঞ্জ।
২০। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব কিডনী ডিজিজ এন্ড ইউরোলজী, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪২। পরিচালক, কিডনী ফাউন্ডেশন এন্ড রিসার্চ ইন্সটিটিউট, মিরপুর-২, ঢাকা।
২১। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব অফথ্যালমোলজী এন্ড হসপিটাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪৩। পরিচালক, ইব্রাহিম কার্ডিয়াক হসপিটাল এন্ড রিসার্চ ইন্সটিটিউট, শাহবাগ, ঢাকা।
২২। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব মেটাল হেল্থ ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা কমিউনিটি মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।
	৪৫। অধ্যক্ষ, টিএমএসএস মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।
	৪৬। ম্যানেজার, পূবালী ব্যাংক লিমিটেড, শাহবাগ, ঢাকা।



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shahbag, Dhaka-1000, Bangladesh

Photograph-PP Size
(Attested by the Course
Co-ordinator/
Course Director/Head of
the Dept./Chairman/
Principal/Director)

Exam. Roll No.....
(To be filled in by the Controller's Office)

**APPLICATION FORM FOR THE EXAMINATION OF JANUARY-2024
(FOR RESIDENCY PROGRAM COURSE OUT CANDIDATES)**

Application must be submitted as per notified date together with the requisite fees.
Incomplete applications will not be accepted.

To
The Controller of Examinations
BSMMU, Dhaka-1000.

Sir,
I request permission to appear at the ensuing residency program, MD/MS Phase- B (Thesis) Examination to be held in January 2024 I agree that in any matter arising out of my candidate at this Examination, I will accept the decision of the Syndicate or of any office authorized to deal with the matter as final.

COURSE INFORMATION :

- Course :2. Part/Phase.....3. Discipline :
- Joining Session in the course exam.(Phase-B, Thesis) : January/July:
- Last appeared Examinations session: January/July.....6.Course out session: January/July.....
- Appeared Course out Examinations : 1st time 2nd time 3rd time (`√' as applicable)
- Registration/e-Registration Number :9. Registration/e-Registration session:.....
- Curriculum/Regulations: Old New (`√' as applicable)
- Name of the University/Medical College/Dental College/Institute (Full Name) :
- Appearing Phase A/B or paper details (must be filled up) :
i :ii : iii :
iv:.....v :vi :
- Thesis & Thesis Defense/Dissertation (With Title):.....

PERSONAL INFORMATION :

- বাংলায় নাম (পুরো নাম).....
Name of the Examinee(in full name).....
(Block letters in English according to the SSC/equivalent certificate)
- Mother's Name.....
- Father's Name.....
- Spouse Name.....
- Present Address :
- Permanent Address : Village.....P.O.
P.S. / Thana.....Dist.....Country.....Tel/Mobile Phone.....
- Nationality : 8. Religion : 9. Sex :
- Date of birth :

To the best of my knowledge the
statements given above are true.

.....
Examinee's signature & date

CLEARANCE FROM REGISTRAR OFFICE, BSMMU
(ONLY FOR BSMMU EXAMINEES)
Course & Tuition fees

Paid Not Paid

(`√' as applicable & `x' the other box)

.....
Signature & Seal

Clearance from Chairman/Head, Course Director, Principal/Director
& Dean of the Faculty for the candidate applied above is :

ELIGIBLE

NOT ELIGIBLE

(`√' any one as applicable & cross the other box)

.....
Course Director Principal/Director

.....
Dean of the Faculty

.....Chairman/Head



**DECLARATION
(FOR THESIS/DISSERTATION EXAMINEES)**

Thesis/Dissertation Title:.....

I hereby declare that this submission (Thesis) is my own work and that, to the best of my knowledge and belief, it contains no materials previously published or written by another person nor contains materials which, to a substantial extent, has been accepted for the award of any other Degree or Diploma of the university or other Institute for higher learning, except where due acknowledgement has been made in the text.

.....
Examinee's Full Name

Signature& date

Certified that Dr.....has carried out the above mentioned Thesis/Dissertation work under my guidance/supervision. The work is upto my full satisfaction and is original one.

.....
Name of Guide/Supervisor

Signature& date

- N.B:**
1. All the particulars must be filled in by the Examinee and checked by the Chairman/Head, Course Director, Principal/Director& Dean of the Faculty and will be treated as final.
 2. Any course requirement/Information provided by the Examinee in this form including admit card, whenever found to be false/inaccurate before or after examination or even after publication of result's, the authority reserves the right to cancel that particular examination/published result's without assigning any reason whatsoever.
 3. **Necessary papers (attested copies) to be enclosed with the application:**
 - i) Two copies of recent passport size photographs.
 - ii) Copy of Registration/e-Registration card.
 - iii) Joining letter in Phase-A/Phase-B of the course.
 - iv) Deputation order (if applicable).
 - v) Copy of previous mark sheets/Result sheets.