



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা।

ছবি

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ের অধীনে “সুপার স্পেশালাইজড হাসপাতাল” পরিচালনার জন্য বিএসএমএমইউ হতে শিক্ষক/চিকিৎসক-কে কোরিয়ায় প্রশিক্ষণের আবেদন ফরম :

(প্রার্থী কর্তৃক নিজ হাতে পূরণীয়)

০১. প্রার্থীর পূর্ণ নাম (বাংলা) : _____
(ইংরেজি) : _____
০২. ক. পদবী : _____ খ. বিভাগ/অফিস : _____
গ. যোগদানের তারিখ : _____ ঘ. বেতন স্কেল : _____
০৩. পিতা/স্বামীর নাম : _____
০৪. ক. স্থায়ী ঠিকানা : _____
খ. বর্তমান ঠিকানা : _____
০৫. জন্ম তারিখ : _____ ০৬. বৈবাহিক অবস্থা : _____
(মাধ্যমিক বা সমমানের পরীক্ষার সনদপত্র অনুযায়ী)
০৭. বর্তমান বয়স : _____ বৎসর _____ মাস _____ দিন
(আবেদনপত্র দাখিলের শেষ তারিখে)
০৮. জাতীয়তা : _____ ০৯. ধর্ম : _____
১০. প্রশিক্ষণের বিষয় : _____
১১. শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____
(মাধ্যমিক বা সমমানের পরীক্ষা হইতে সর্বোচ্চ ডিগ্রী পর্যন্ত)

পরীক্ষা/ডিগ্রীর নাম	বিষয়	পাশের বৎসর	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী	বোর্ড/কলেজ/ বিশ্ববিদ্যালয়	বিশেষ কৃতিত্ব
ক. এসএসসি/সমমান খ. এইচএসসি/সমমান গ. এমবিবএস/বিডিএস/স্নাতক ঘ. পোস্ট গ্রাজুয়েট/স্নাতকোত্তর এম.ডি এম.এস এফ.সি.পি.এস. এফ.আর.সি.এস মে.আর.সি.ও.জি. এম.ফিল. পি.এইচ.ডি. অন্যান্য					

১২. বিভাগীয় প্রধানের মন্তব্য/সুপারিশ :

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, আমার জানামতে উক্ত আবেদনপত্রে যে তথ্য দেয়া হয়েছে তা সঠিক, সম্পূর্ণ ও সত্য। আবেদনপত্র যাচাই-বাছাই করে যদি কোন তথ্য ভুল বা অসত্য বলে প্রমাণিত হয় তাহলে কঠোর প্রার্থীতা বাতিল মত যে কোন ব্যবস্থা নিতে বাধ্য থাকিবেন।

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষর

যোগাযোগের পূর্ণ ঠিকানা :

মোবাইল নাম্বার :

ই-মেইল :

১৩. প্রশিক্ষণের মেয়াদকাল :

ক. শিক্ষক/চিকিৎসকদের জন্য ১.৫ (দেড়) মাস

১৪. প্রশিক্ষণের শর্তাবলী :

ক. নির্বাচিতদের সম্পূর্ণ মেয়াদে ট্রেইনিং কাজ সম্পন্ন করতে হবে।

১৫. প্রশিক্ষণের সুবিধাদি :

ক. ঢাকা হতে কোরিয়া রিটার্ন এয়ার টিকেটের ব্যবস্থা।

খ. কোরিয়াতে বিনামূল্যে থাকার ব্যবস্থা।

গ. সকালের নাস্তা, দুপুরের খাবারের ব্যবস্থা।

(বিঃ দ্রঃ আবেদন ফরমের ফটোকপি গ্রহণযোগ্য।)

প্রার্থীর স্বাক্ষর