বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

নং-বিএসএমএমইউ/২০২২/১০৭৮০ তারিখ: ২৬-১০-২০২২ ইং

একই নম্বর ও তারিখে প্রতিস্থাপিত

ভর্তি বিজ্ঞপ্তি

এই বিশ্ববিদ্যালয়ে রিপ্রোডাকটিভ এন্ডোক্রাইনোলজি এন্ড ইনফার্টিলিটি, ফিটো-ম্যাটারনাল মেডিসিন, গাইনোকোলজিক্যাল অনকোলজি, সার্জিক্যাল অনকোলজি, কলোরেক্ট্রাল সার্জারি ও হেপাটোবিলিয়ারি সার্জারি সাব-স্পেশালিটিতে প্রশিক্ষণ গ্রহণে ইচ্ছুক এমএস/এফসিপিএস (অবস্ এন্ড গাইনী/জেনারেল সার্জারি) ডিগ্রী প্রাপ্ত সরকারী, বেসরকারী এবং বিএসএমএমইউ প্রার্থীগণের নিকট থেকে জানুয়ারী-২০২৩ ইং সেশনের জন্য নির্ধারিত ফরমে আবেদন আহবান করা যাচ্ছে। আবেদনপত্র রেজিস্ট্রার অফিসের শিক্ষা শাখা (ব্লক-বি, ৩য় তলা, কক্ষ নম্বর-২৩৮) থেকে সংগ্রহ করা যাবে। বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েব সাইট **www.bsmmu.edu.bd** থেকে আবেদনপত্র ডাউনলোড করা যাবে।

পূরণকৃত আবেদনপত্র আগামী ০৮-১২-২০২২ ইং বেলা ৪:০০ টার মধ্যে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং পূবালী ব্যাংক লিমিটেড, শাহবাগ এভিনিউ শাখায় "বিএসএমএমইউ এ্যাডমিশন ফান্ড হিসাব নম্বর-০৯৪৭১০২০০১৭৩১"এ ৩,০০০/-(তিন হাজার) টাকা জমাদানের রশিদসহ রেজিস্ট্রার কার্যালয়ে দাখিল করার জন্য অনুরোধ করা হ'ল।

উল্লেখ্য, রিপ্রোডাকটিভ এন্ডোক্রাইনোলজি এন্ড ইনফার্টিলিটি, ফিটো-ম্যাটারনাল মেডিসিন এবং গাইনোকোলজিক্যাল অনকোলজি বিষয়ে সরকারী ০২(দুই) টি, বেসরকারী ০১(এক) টি ও বিএসএমএমইউ ০১(এক) টি আসন এবং সার্জিক্যাল অনকোলজি, কলোরেক্ট্রাল সার্জারি ও হেপাটোবিলিয়ারি সার্জারি প্রতিটি সাব-স্পেশালিটিতে সরকারী ০২(দুই) টি, বেসরকারী ০২(দুই) টি এবং বিএসএমএমইউ ০১(এক) টি আসন বরাদ্দ আছে।

আদেশক্রমে

স্বাক্ষর: ডা. জি এম সাদিক হাসান
উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)

নং-বিএসএমএমইউ/২০২২/১০৭৮০/১(১০) তারিখঃ ২৬-১০-২০২২ ইং

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

১। ডীন, সার্জারি অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
২। চেয়ারম্যান, রিপ্রোডাকটিভ এন্ডোক্রাইনোলজি এন্ড ইনফার্টিলিটি বিভাগ/ফিটো-ম্যাটারনাল মেডিসিন বিভাগ/গাইনোকোলজিক্যাল অনকোলজি বিভাগ/সার্জারি বিভাগ/কলোরেক্ট্রাল সার্জারি বিভাগ/হেপাটোবিলিয়ারি সার্জারি বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৩। পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক/পরিচালক (পরিদর্শন)/পরিচালক (অর্থ ও হিসাব)/পরিচালক (হাসপাতাল)/গ্রন্থাগারিক, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৪। পরিচালক (আইটি), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা (**বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হ'ল**)।
৫। অতিরিক্ত রেজিস্ট্রারদ্বয়, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৬। একান্ত সচিব, মাননীয় ভাইস চ্যান্সেলর, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৭। একান্ত সচিব, মাননীয় প্রো-ভাইস চ্যান্সেলরগণ/কোষাধ্যক্ষ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৮। রেজিস্ট্রার মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৯। বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েব সাইটঃ www.bsmmu.edu.bd
১০। অফিস কপি।

২৬-১০-২০২২
(ডা. জি এম সাদিক হাসান)
উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

এফসিপিএস (সাব-স্পেশালিটি আবেদন ফরম)

(সরকারী/বেসরকারী/বিএসএমএমইউ)

বরাবর
রেজিস্ট্রার
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা।

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ এফসিপিএস সাব-স্পেশালিটিতে রিপ্রোডাকটিভ এন্ডোক্রাইনোলজি এন্ড ইনফার্টিলিটি/ফিটো-মেটারনাল মেডিসিন/গাইনোকোলজিক্যাল অনকোলজি/সার্জিক্যাল অনকোলজি/হেপাটোবিলিয়ারি সার্জারি/কলোরেক্ট্রাল সার্জারি বিষয়ে ০৩ (তিন) বছরের প্রশিক্ষণের জন্য আবেদন।

জনাব
সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের/বিসিপিএস কর্তৃক জানুয়ারী/জুলাই----------------ইং এ অনুষ্ঠিত পরীক্ষায় অংশগ্রহণ পূর্বক এমএস/এফসিপিএস (অবস্ এন্ড গাইনী/জেনারেল সার্জারি) ডিগ্রী প্রাপ্ত হয়েছি। আমি আপনার বিশ্ববিদ্যালয়ে -------------- ---বিষয়ে ০৩(তিন) বছরের প্রশিক্ষণ গ্রহণ করতে ইচ্ছুক।

অতএব, আমাকে---------------------ইং সেশনে এফসিপিএস সাব-স্পেশালিটি--- ---বিষয়ে প্রশিক্ষণ গ্রহণের অনুমতিদানের জন্য বিনীত অনুরোধ জানাচ্ছি।

আবেদনকারীর নাম ও তারিখ ঃ

পিতা/স্বামীর নাম ঃ

মাতার নাম ঃ

বর্তমান কর্মস্থল ও পদবী ঃ---

কোড নং-----------------------(সরকারী ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

বর্তমান ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর ঃ----------------------------------

----

সংযুক্তিঃ
১। এসএসসি, এমবিবিএস, এমএস/এফসিপিএস, বিএমডিসি'র রেজিস্ট্রেশন (হালনাগাদ) এর মূল সনদের সত্যয়িত ফটোকপি।
২। পূর্বের কোর্স/কোর্স সমূহের যোগদানপত্রের সত্যয়িত ফটোকপি।
৩। বিসিপিএস কর্তৃক Inrollment সত্যয়িত ফটোকপি।
৪। সদ্য তোলা পাসপোর্ট আকারের ০২ (দুই) কপি সত্যয়িত ফটোকপি।
৫। ৩,০০০/- (তিন হাজার) টাকা জমাদানের ব্যাংক রশিদের মূলকপি।
৬। এক কপি জীবন বৃত্তান্ত।