



## নোটিশ

(একই তারিখ ও স্মারকের প্রতিস্থাপিত)

(কোর্স আউট শিক্ষার্থীদের জন্য জুলাই ২০২১ইং সেশনে পরীক্ষায় অংশগ্রহণের সুযোগ)

২০১০ সাল হতে এই বিশ্ববিদ্যালয়ের রেসিডেন্সি ও নন রেসিডেন্সি বিভিন্ন কোর্সে ভর্তি হয়ে যে সকল শিক্ষার্থী পরীক্ষায় অংশগ্রহণপূর্বক অকৃতকার্য হয়ে কোর্স আউট হয়েছেন তারা আসন্ন জুলাই ২০২১ইং সেশনে একবারের জন্য পরীক্ষায় অংশগ্রহণের নিমিত্ত সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় চেয়ারম্যান, কোর্স ডাইরেক্টর এবং অনুষদের ডীন এর মাধ্যমে নিম্নোক্ত সময়সূচী অনুযায়ী আগামী ১২ জুলাই ২০২১ ইং তারিখের মধ্যে আবেদন করবেন :

কোর্স ও পর্ব/ফেইজ	লিখিত পরীক্ষার সম্ভাব্য সময়সূচী	পরীক্ষার ফিস সহ বিশ্ববিদ্যালয়ে আবেদন ফরম সংগ্রহ ও জমাদানের তারিখ	সকল পরীক্ষার ফি (অফেরতযোগ্য) জমাদানের হিসাব নম্বর
নন-রেসিডেন্সী এমডি, এমএস, এমফিল ও এমএমইউ ১ম, ২য় ও ফাইনাল পর্ব এবং ডিপ্লোমা	০৭ হতে ১২ আগস্ট ২০২১	২৬ জুন হতে ১২ জুলাই ২০২১	COURSE EXAM. & MISC. FUND SND-A/C NO-0947102001727 পূবালী ব্যাংক লিঃ, শাহাবাগ এজিনিউ মডেল শাখা, ঢাকা-১০০০।
রেসিডেন্সী প্রোগ্রাম এমডি ও এমএস ফেইজ- A (year-1,2) এবং B	সার্জারী, মেডিসিন, পেডিয়াট্রিকস এবং ডেন্টাল অনুষদ: ১৭ ও ১৮ আগস্ট ২০২১ইং বেসিক সাইল এন্ড প্যারাক্লিনিক্যাল সাইল অনুষদ: ২১ হতে ২৬ আগস্ট ২০২১ইং		

স্নাতকোত্তর কোর্সের বিভিন্ন পর্বের লিখিত, ব্যবহারিক, ক্লিনিক্যাল, মৌখিক ও থিসিস পরীক্ষার নির্ধারিত ফিস (অফেরতযোগ্য) :

ক্র: নং	কোর্স ও পর্ব	মোট ফি
০১	এমডি, এমএস, এমফিল এবং এমএমইউ-১ম পর্ব	১০,৭৫০/-
	এমডি, এমএস, ফেইজ-A	১০,৭৫০/-
০২	এমডি, এমএস, এমফিল এন্ড এমএমইউ-২য় পর্ব	১০,৭৫০/-
০৩	এমডি, এমএস-ফাইনাল এবং এমডি, এমএস ফেইজ-B	১১,৯৫০/-
০৪	এমফিল ফাইনাল পর্ব (থিসিস)	১১,১৫০/-
০৫	এমএমইউ ফাইনাল পর্ব (থিসিস)	১১,৯৫০/-
০৬	ডিপ্লোমা	১২,২৫০/-

### আবেদনপত্র সংগ্রহ ও জমাদান :


- ১। পরীক্ষার ফিস উল্লিখিত ব্যাংক হিসাবে জমা দিয়ে 'জমাদানের রশিদ' প্রদর্শনপূর্বক পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক অফিসের ১০৫ নং কক্ষ সংলগ্ন অফিস কক্ষ হতে পরীক্ষার আবেদন ফরম সংগ্রহ করতে হবে।
- ২। ব্যাংকে টাকা জমাদানের রশিদের অপর পৃষ্ঠায় প্রত্যেক পরীক্ষার্থী তাঁর নাম, কোর্স ও পর্ব লিখে আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্ত করবেন।
- ৩। বিএসএমএমইউ পরীক্ষার্থীগণ পূরনকৃত আবেদন ফরম ও প্রয়োজনীয় সকল কাগজপত্রসহ সংশ্লিষ্ট অনুষদের কোর্স কো-অর্ডিনেটর / কোর্স ডাইরেক্টর ও বিভাগীয় চেয়ারম্যান-এর মাধ্যমে সংশ্লিষ্ট অনুষদের ডীন মহোদয়ের কার্যালয়ে উপরোল্লিখিত নির্ধারিত তারিখের মধ্যে জমা দিতে হবে।
- ৪। মেডিক্যাল কলেজ/ডেন্টাল কলেজ/ইন্সটিটিউট প্রধানের জন্য প্রযোজ্য : পরীক্ষার ফরম যথাযথ ভাবে পূরন করা হয়েছে কিনা তা প্রয়োজনীয় কাগজ পত্রের সংঙ্গে মিলিয়ে বা পরীক্ষা করে দেখার জন্য মেডিক্যাল কলেজ/ডেন্টাল কলেজ এর অধ্যক্ষ মহোদয় / ইন্সটিটিউট এর পরিচালক মহোদয়কে বিশেষভাবে অনুরোধ জানানো হলো এবং মেডিক্যাল কলেজ / ডেন্টাল কলেজ/ ইন্সটিটিউট কর্তৃক যাচাইকৃত পরীক্ষার ফরম চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে। পরীক্ষার্থীর ফরমে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রেশন নম্বর বা অন্য কোন বিষয় বাদ পড়লে অথবা কোন ভুল তথ্য প্রদান করলে বা কোন তথ্য গোপন করলে উক্ত ফরম বাতিল বলে গন্য হবে। প্রতিটি ফরমের সাথে সংযুক্ত কাগজপত্র সমূহ মেডিক্যাল কলেজের অধ্যক্ষ / ডেন্টাল কলেজ / ইন্সটিটিউট-এর অধ্যক্ষ / পরিচালক / কোর্স কো-অর্ডিনেটর / কোর্স ডাইরেক্টর কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।

*(স্বাক্ষর)*



সকল পরীক্ষার্থীর জন্য নিয়মাবলী :

- ১) আবেদনপত্র কোন প্রকার ঘষা মাজা ছাড়া স্ব-হস্তে পূরন করা বাঞ্ছনীয়।
- ২) পরীক্ষার্থীর সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের এক কপি সত্যায়িত ছবি আবেদনফর্মে এবং এক কপি সত্যায়িত ছবি Admit Card এর নির্ধারিত স্থানে লাগাতে হবে।
- ৩) সকল পরীক্ষার্থীর ক্ষেত্রে সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কশীট/ফলাফলের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে। অন্যথায় প্রবেশপত্র ইস্যু করা হবে না।
- ৪) সকল পরীক্ষার্থীর রেজিস্ট্রেশন/ই-রেজিস্ট্রেশন এবং প্রতিটি পর্বের যোগদানপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি জমা দিতে হবে।
- ৫) কোন পরীক্ষার্থী ক্যারি-অন-প্রথায় ১ম ও ২য় পর্ব/year-1, 2 একই শিক্ষাবর্ষে একত্রে পরীক্ষায় অংশগ্রহন করতে চাইলে পৃথক পৃথক আবেদন ফরম পূরন করে কোন্ কোন্ পত্রে অবতীর্ণ হবেন, তা উল্লেখ করতে হবে। প্রতি পর্ব/year-1, 2 এর জন্য পৃথকভাবে নির্ধারিত ফি (অফেরতযোগ্য) জমা দিতে হবে।
- ৬) FCPS পাশ করা শিক্ষার্থীগণ নন রেসিডেন্সি MD/MS, Part-II, Paper-I হতে অব্যাহতি পত্র ও উল্লেখিত সনদের কপি আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- ৭) এমডি ও এমএস কোর্সের ফাইনাল পর্বের পরীক্ষার্থীগণকে পরীক্ষার আবেদন ফরম জমাকালীন সময়ে থিসিস জমা দিতে হবে। প্রত্যেক পরীক্ষার্থীকে থিসিস বইয়ের সাথে থিসিস টাইটেল সম্পর্কিত মুচলেকা এবং **IRB Clearance** সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত কপি সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় চেয়ারম্যান/প্রধান এবং সংশ্লিষ্ট অনুষদের ডীন মহোদয়ের মাধ্যমে জমা দিতে হবে।



(মোঃ আজিজুর রহমান)

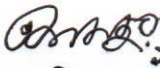
সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/পনি:/কোর্স পরীক্ষা/জুলাই ২০২১/২৬২

তারিখ : ২৬-০৬-২০২১ইং

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো :

০১। ডীন, মেডিসিন/সার্জারী/পেডিয়াট্রিকস/বেসিক সাইল এন্ড প্যারা ক্লিনিক্যাল সাইল/ডেন্টাল অনুষদ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	১৯। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব কিডনী ডিজিজ এন্ড ইউরোলজী, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০২। চেয়ারম্যান.....বিভাগ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২০। পরিচালক, নিটোর, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০৩। অধ্যক্ষ, ঢাকা মেডিক্যাল কলেজ, ঢাকা।	২১। পরিচালক, জাতীয় চক্ষু বিজ্ঞান ইন্সটিটিউট ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০৪। অধ্যক্ষ, স্যার সলিমুল্লাহ মেডিক্যাল কলেজ, মিটফোর্ড, ঢাকা।	২২। পরিচালক, এনআইসিআর এন্ড এইচ, মহাখালী, ঢাকা।
০৫। অধ্যক্ষ, ময়মনসিংহ মেডিক্যাল কলেজ, ময়মনসিংহ।	২৩। পরিচালক, আইসিএমএইচ, মাতুয়াইল, ঢাকা।
০৬। অধ্যক্ষ, চট্টগ্রাম মেডিক্যাল কলেজ, চট্টগ্রাম।	২৪। পরিচালক (একাডেমী), বিআইসিএইচ, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০৭। অধ্যক্ষ, সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিক্যাল কলেজ, সিলেট।	২৫। পরিচালক (একাডেমী), বারডেম, ঢাকা।
০৮। অধ্যক্ষ, রাজশাহী মেডিক্যাল কলেজ, রাজশাহী।	২৬। পরিচালক, এনআইডিসিএইচ, মহাখালী, ঢাকা।
০৯। অধ্যক্ষ, রংপুর মেডিক্যাল কলেজ, রংপুর।	ক্রমিক নং .....এ উল্লেখিত অধিভুক্ত মেডিক্যাল কলেজ /ডেন্টাল কলেজ/ইন্সটিটিউট এর অধ্যক্ষ/পরিচালক মহোদয় এর নিকট .....টি আবেদনপত্র এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো।
১০। অধ্যক্ষ, শের-ই-বাংলা মেডিক্যাল কলেজ, বরিশাল।	২৭। রেজিস্ট্রার, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
১১। অধ্যক্ষ, ঢাকা ডেন্টাল কলেজ, ঢাকা।	২৮। পরিচালক (দায়িত্বপ্রাপ্ত), আইটি সেল, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
১২। অধ্যক্ষ, এম আব্দুর রহিম মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর।	২৯। পিএস টু মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
১৩। অধ্যক্ষ, কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।	৩০। পিএস টু প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর মহোদয় (প্রশাসন/গবেষণা ও উন্নয়ন/শিক্ষা)/কোষাধ্যক্ষ মহোদয়, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
১৪। অধ্যক্ষ, খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা।	৩১। ম্যানেজার, পূর্বী ব্যাংক লিমিটেড, শাহবাগ এজিনিউ মডেল শাখা, ঢাকা।
১৫। অধ্যক্ষ, ফরিদপুর মেডিকেল কলেজ, ফরিদপুর।	৩২। সকল নোটিশ বোর্ড।
১৬। পরিচালক, জাতীয় হৃদরোগ ইন্সটিটিউট ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৩৩। অফিস কপি।
১৭। পরিচালক (একাডেমী), জাতীয় হৃদরোগ ফাউন্ডেশন ও রিসার্চ ইন্সটিটিউট, মিরপুর-২, ঢাকা।	
১৮। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব মেন্টাল হেল্থ ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	

 20109/22

(মোঃ আজিজুর রহমান)

সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক অফিসের

টেলিফোন নং : ৫৫১৬৫৬১০, ফ্যাক্স নং : ৫৫১৬৫৬১১

ই-মেইল ঠিকানা : [controller@bsmmu.edu.bd](mailto:controller@bsmmu.edu.bd)

[bsmmucontroller@gmail.com](mailto:bsmmucontroller@gmail.com)