



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।


নং- বিএসএমএমইউ/২০২২/১১৪৫০

তারিখ : ১৫-১১-২০২২ ইং

## বিজ্ঞপ্তি

এই বিশ্ববিদ্যালয় রেসিডেন্সি প্রোগ্রামে অধ্যয়নরত সকল বিদেশী শিক্ষার্থীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, যেসকল বিদেশী শিক্ষার্থী ডরমেটরি-তে থাকতে ইচ্ছুক সেসকল শিক্ষার্থীকে স্ব-স্ব বিভাগীয় চেয়ারম্যান মহোদয়ের মাধ্যমে বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রক্টর অফিসে আগামী ১৬/১১/২০২২ইং তারিখ থেকে ৩০/১১/২০২২ইং তারিখ পর্যন্ত ডরমেটরি-তে সীট বরাদ্দের বিষয়ে (সংযুক্ত ফরমে) আবেদন করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হ'ল।

আদেশক্রমে,


  
১৫/১১/২০২২  
(ডা. স্বপন কুমার তপাদার)  
রেজিস্ট্রার

নং- বিএসএমএমইউ/২০২২/১১৪৫০/১(১১)

তারিখ : ১৫-১১-২০২২ইং

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

- ১। ডীন, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ২। কোর্স ডাইরেক্টর, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৩। সকল বিভাগীয় চেয়ারম্যান, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা (আপনার বিভাগে বিদেশী শিক্ষার্থীদের অবহিত করার নিমিত্তে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করার জন্য সবিনয় অনুরোধ করা হলো)।
- ৪। পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক/পরিচালক (অর্থ ও হিসাব)/পরিচালক (হাসপাতাল)/পরিচালক (পরিদর্শন)/পরিচালক (আইটি সেল)/গ্রন্থাগারিক, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৫। অতিরিক্ত রেজিস্ট্রারদ্বয়, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৬। একান্ত সচিব, মাননীয় ভাইস চ্যান্সেলর/ প্রো-ভাইস চ্যান্সেলরগণ/ কোষাধ্যক্ষ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৭। সহকারী পরিচালক (শিক্ষা), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৮। রেজিস্ট্রার মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ৯। প্রক্টর মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
- ১০। বিশ্ববিদ্যালয় ওয়েব সাইট [www.bsmmu.edu.bd](http://www.bsmmu.edu.bd)
- ১১। অফিস কপি।

  
১৫/১১/২২  
(ডা. স্বপন কুমার তপাদার)  
রেজিস্ট্রার



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

Proctor Office, Shahbagh, Dhaka-1000.

Photograph  
Passport Size

**Application form for Domitory (Foreign Student)**

1. Name of the Student (Block letter ) Dr. -----
2. Father's name : -----
3. Mother's name: -----
4. Passport No : ----- Issue date: ----- valid upto:-----
5. Visa No : ----- Issue date: ----- valid upto:-----
6. Permanent address : -----
7. Present address : -----
8. Name of Course MD/MS ( ----- )  
Session: March/September -----Phase - A/ Phase- B
9. Duration of Course: -----
10. Name of Country: -----
11. Cell Phone No: -----

-----  
Department of Chairman

**Copy to be enclosed:**

1. Joining Order of the course.
2. Recommendation of the departmental chairman .
3. Qualifying result (Phase-A & Phase-B)
4. Photograph 02 copy passport size.
5. Passport & Visa Copy.

-----  
**Signature of the Student**

Date...../... ./20

**Proctor**  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University