



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

অধ্যয়নরত ছাত্র/ছাত্রীদের এসিআর/প্রোগ্রেস রিপোর্ট  
যে কোর্সে অধ্যয়নরত আছেন/ছিলেন (সরকারী প্রেষণাদেশ মোতাবেক)।

ছবি

MD/MS/M.Phil/Diploma/FCPS (\_\_\_\_\_)

Phase-...../১ম/২য়/৩য় পর্ব ..... হইতে ..... পর্যন্ত .....

## প্রথম অংশ (আবেদনকারী পূরণ করবেন)

- ০১। নাম .....
- ০২। পিতার নাম .....
- ০৩। মাতার নাম .....
- ০৪। পদবী (বর্তমান) .....
- ০৫। শিক্ষাগত যোগ্যতা .....
- ০৬। জন্ম তারিখ .....
- ০৭। মোট চাকুরী (প্রেষণে যোগদানের সময়) .....
- ০৮। প্রেষণের পূর্বে ও বর্তমানে যে পদে আছেন .....
- ০৯। প্রেষণের মেয়াদকাল (প্রেষণাদেশ মোতাবেক) .....
- ১০। পাঠ্যক্রমে যোগদানের তারিখ ও শিক্ষাবর্ষ তারিখ ..... শিক্ষাবর্ষ .....
- ১১। বি সি এস কোড নম্বর .....
- ১২। ফাইনাল পরীক্ষার ফলাফল উত্তীর্ণ/অনুত্তীর্ণ. Phase-...../১ম/২য়/৩য় পর্ব

## অধ্যয়নরত ছাত্র/ছাত্রীদের স্বাক্ষর ও তারিখ

### দ্বিতীয় অংশ (মন্তব্যসহ বিভাগীয় চেয়ারম্যান কর্তৃক পূরণীয়)

ক্রমিক নং	বিবরণ	অত্যন্ত ভাল	ভাল	মন্দ
১	হাজিরা			
২	দক্ষতা			
৩	বুদ্ধিমত্তা			
৪	উপস্থাপনা			
৫	অভিব্যক্তি			
৬	অধ্যয়নে আত্মনিয়োগ			
৭	আচরণ			
৮	সামগ্রিক উন্নতি			
৯	দায়িত্বশীলতা			
মন্তব্য				

### সংযুক্তিঃ

- ১। সরকারী প্রেষণাদেশের কপি (সকল পর্বের)।
- ২। কোর্সে যোগদানপত্রের কপি (সকল পর্বের)।
- ৩। ও এস ডি যোগদানপত্রের কপি।
- ৪। প্রস্থানপত্রের কপি।
- ৫। ফলাফলের কপি (সকল পর্বের)।
- ৬। ছবি ০২ (দুই) কপি

বিভাগীয় চেয়ারম্যান  
স্বাক্ষর, সীল ও তারিখ

রেজিস্ট্রার/অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার