



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

বরাবর

রেজিস্ট্রার

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়  
শাহবাগ, ঢাকা।

যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে।

বিষয় : MD/MS/Diploma/FCPS (-----)  
অধ্যয়নের জন্য প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি মঞ্জুরী আবেদন মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা  
অধিদপ্তরে অগ্রায়ন প্রসঙ্গে।

জনাব

যথাবিহীত সম্মান পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-স্মাপকম/ চিশিজ  
প্রেষণা/মেবি -----

তারিখ :-----ইং মোতাবেক জানুয়ারী/জুলাই/মার্চ শিক্ষাবর্ষে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ে  
MD/MS/Diploma/FCPS (-----) -----পর্ব ভর্তি হয়ে  
অধ্যয়নরত আছি। যাহার মেয়াদ -----ইং শেষ হয়ে গেছে/যাবে। MD/MS/Diploma/FCPS  
(-----) কোর্স সম্পন্নের জন্য/ কোর্সের ধারাবাহিকতা রক্ষার জন্য আমি প্রেষণাদেশের  
মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি মঞ্জুরীর আবেদন করছি।

-----তারিখের প্রেষণ নীতিমালার ----- অনুচ্ছেদের আলোকে  
-----ইহতে -----পর্যন্ত আরও ----- বৃদ্ধি করা প্রয়োজন।

অতএব, অনুগ্রহ পূর্বক আমার -----ইহতে----- পর্যন্ত -  
-----প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি বৃদ্ধির আবেদন মহাপরিচালক,  
স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তরে অগ্রায়নের প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণে বাধিত করিতে জনাবের মর্জি হয়।

স্বাক্ষর

(নাম ডাঃ -----)

কোড নং-----

বিষয়ঃ -----

মোবাইল নম্বর -----

ওএসডি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

বিএসএমএমইউ/২০২ /

তারিখ : - - ২০২ ইং

বরাবর

মহাপরিচালক  
স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

দৃষ্টি আকর্ষণ : পরিচালক, চিকিৎসা শিক্ষা ও স্বাস্থ্য জনশক্তি উন্নয়ন।

বিষয় : MD/MS/Diploma/FCPS (-----)----- পর্বে

অধ্যয়নের জন্য প্রেরণাদেশ মেয়াদ বৃদ্ধি/শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি/ মঞ্জুরী প্রসঙ্গে।

জনাব

আপনার সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-স্মাপকম/চিশিজ  
প্রেষণ/মেবি-----

তারিখ : -----ইং মোতাবেক জানুয়ারী/জুলাই/মার্চ শিক্ষাবর্ষে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ে  
MD/MS/Diploma/FCPS (-----)-----পর্বে ভর্তি হয়ে

অধ্যয়নরত আছি। যাহার মেয়াদ ----- ইং শেষ হয়ে গেছে/যাবে। MD/MS/Diploma/FCPS  
(-----)----- কোর্স সম্পন্নের জন্য/ কোর্সের ধারাবাহিকতা রক্ষার জন্য

-----ইং হইতে ----- ইং তারিখ পর্যন্ত ০৬ (ছয়) মাস/০১ (এক) বৎসর/০২(দুই)  
বৎসর/ ০৩(তিন) বৎসর প্রেরণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি মঞ্জুরীর জন্য আবেদনকারী সংশ্লিষ্ট বিভাগীয়  
চেয়ারম্যান কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ণ পত্র ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ আবেদনপত্র জমা দিয়েছেন।

-----তারিখের প্রেষণ নীতিমালা-----অনুচ্ছেদের আলোকে

-----হইতে -----পর্যন্ত আরও -----বৃদ্ধি করা প্রয়োজন।

অতএব, অনুগ্রহ পূর্বক আমার -----হইতে-----

পর্যন্ত -----প্রেরণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি বৃদ্ধির আবেদনকারীর আবেদন প্রয়োজনীয়  
ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সুপারিশসহ এতদসঙ্গে অগ্রায়ণ করা হ'ল।

(ডা. মোঃ রুহুল কুদ্দুস)  
উপ-রেজিস্ট্রার (শিক্ষা)

সংযুক্তি :

- ১। প্রেরণাদেশ/শিক্ষা ছুটির মেয়াদ বৃদ্ধির আবেদন পত্র।
- ২। সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় চেয়ারম্যান কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রত্যয়নপত্র।
- ৩। ফলাফলের কপি।
- ৪। ট্রেনিং সার্টিফিকেট সমূহের অনুলিপি।
- ৫। কোর্সে যোগদানপত্রের কপি (সকল পর্বের)।
- ৬। পূর্বের প্রেরণাদেশের কপি।
- ৭। জীবন বৃত্তান্ত।
- ৮। সরকারী প্রেষণ নীতিমালা কপি।
- ৯। ও.এস.ডি যোগদানপত্রের কপি।
- ১০। ছবি এক কপি।
- ১১। এজিবি অফিস থেকে শিক্ষাছুটির হিসাব।



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

ছবি

বরাবর

সচিব

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় : MD/MS/Diploma/FCPS (-----)

-----পর্বে অধ্যয়নের জন্য প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি মঞ্জুরী আবেদন।

জনাব

যথাবিহীত সম্মান পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-স্মাপকম/চিশিজ প্রেষণ/মেবি-----

তারিখ : -----ইং মোতাবেক জানুয়ারী/জুলাই/মার্চ-----ইং শিক্ষাবর্ষে  
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ে -----(-----).

-----পর্ব ভর্তি হয়ে অধ্যয়নরত আছি। যাহার মেয়াদ-----ইং শেষ  
হয়ে গেছে/যাবে। MD/MS/Diploma/FCPS কোর্স সম্পনের জন্য/ কোর্সের ধারাবাহিকতা রক্ষার জন্য\_আমি  
প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি মঞ্জুরীর আবেদন করছি।

-----তারিখের প্রেষণ নীতিমালার-----  
-----অনুচ্ছেদের আলোকে -----হইতে -----পর্যন্ত আরও -  
-----বৃদ্ধি করা প্রয়োজন।

অতএব, অনুগ্রহ পূর্বক আমার -----হইতে-----  
পর্যন্ত----- প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি বৃদ্ধির প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণে  
বাধিত করিতে জনাবের মর্জি হয়।

স্বাক্ষর

( নামঃ ডাঃ ----- )

কোড নং-----

শিক্ষাবর্ষ-----

বিষয়ঃ-----

মোবাইল নম্বরঃ -----

ওএসডি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

মহাখালী, ঢাকা।



# বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা, বাংলাদেশ।

## প্রত্যয়ন পত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে,

ডাঃ.....  
ও এস ডি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২ কোড নং.....স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ  
মন্ত্রণালয়ের স্বারক নং চিশিজ/ প্রেষণ/ মেবি .....তারিখঃ  
.....মোতাবেক এই বিশ্ববিদ্যালয়ের জানুয়ারী/ মার্চ /জুলাই/.....শিক্ষাবর্ষের  
MD/MS/M.Phil/Diploma/FCPS (.....)  
Phase-A/B (Residency programme)/ ২য় পর্ব/ ফাইনাল পর্বে ...../...../.....তারিখে  
ভর্তি হয়ে অধ্যয়নরত আছি। যার মেয়াদ...../...../২০.....তারিখ শেষ হয়ে যাবে/গেছে। কোর্স সম্পূর্ণ  
না হওয়ায়/কোর্সের মেয়াদ সম্পূর্ণর/কোর্সের ধারাবাহিকতা রক্ষার জন্য (স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের  
..... ইং তারিখের প্রেষণ নীতিমালার .....অনুচ্ছেদ এর  
আলোকে তাকে হতে .....পর্যন্ত ..... ৬মাস/ ১বছর/ ২বছর /  
৩বছর প্রেষণাদেশের মেয়াদ বৃদ্ধি/ শিক্ষা ছুটি/অসাধারণ ছুটি / মঞ্জুরীর জন্য সুপারিশ করা হল।

তারিখ : / /২০২ ইং

বিভাগীয় চেয়ারম্যানের  
স্বাক্ষর ও সিল

কোর্স ডাইরেক্টরের স্বাক্ষর ও সিল  
(Residency programme এর ক্ষেত্রে প্রয়োজ্য)