

ফরম নং :

ফরম জমা নং :

ভর্তি পরীক্ষার রোল নম্বর :

মেধার অবস্থান :

মেধা স্কোর :



৪ কপি
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি

BIKRAMPUR BHUIYAN MEDICAL COLLEGE

Damla, Srinagar, Munshiganj

Mobile : 01711-520909, 01716-555832, 01714-712710

E-mail: bikrampur_bmc@yahoo.com

Application Form

For Admission MBBS Course

(নীচের অংশ আবেদনকারী স্বহস্তে পূরণ করবেন এবং প্রয়োজনীয় স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিবেন)

১। নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজীতে) (ক্যাপিটাল লেটার)

২। পুরুষ : মহিলা : ৩। বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত অবিবাহিত

৪। পিতার নাম : ৫। মাতার নাম :

৬। অভিভাবকের নাম, ঠিকানা ও সম্পর্ক (পিতার অবর্তমানে) :

.....

৭। ধর্ম : ৮। সনাক্তকরণ চিহ্ন :

৯। জাতীয়তা : জন্ম স্থান : জন্ম তারিখ :

১০। বর্তমান ঠিকানা :

..... টেলিফোন নং

১১। স্থায়ী ঠিকানা :

১২। স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা :

.....

১৩। বাংলাদেশের বাইরের কোন বোর্ড বা বিশ্ববিদ্যালয় হতে সমমানের কোন পরীক্ষায় পাস করলে (✓) চিহ্ন দিন (সেক্ষেত্রে উল্লেখিত পরীক্ষাসমূহের বোর্ড বা বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক প্রদত্ত মান (গ্রেডিং) উল্লেখসহ সনদপত্র দাখিল করতে হবে এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে equivalence certificate জমা দিতে হবে)।

১৪। পরীক্ষার ফলাফলের সার সংক্ষেপ (Summary of the results) ইংরেজীতে লিখতে হবে :

Examination obtained	Board	Year	Total GPA
SSC/Dakhil/ O Levels			
HSC/Alim/ A Leveles			
Total GPA obtained in two Examinations			

HSC/Alim Examination	
Total GPA in Physics, Chemistry & Biology, Combined	
GPA in Biology	

১৫। অভিভাবকের পেশা : পিতা -

মাতা -

১. ঘোষণা :

(ক) আমি ঘোষণা করছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী নির্ভুল ও সঠিক। আমি উপলব্ধি করছি যে, আমার আবেদনপত্রে প্রদত্ত তথ্যাবলী অসম্পূর্ণ বা মিথ্যা প্রতিপন্ন হলে বা জমাকৃত মূল শিক্ষা সার্টিফিকেট এর কোনটিতে ঘষা-মাজা বা বেআইনিভাবে পরিবর্তন করা হয়েছে প্রমাণিত হলে, আমার আবেদনপত্র বাতিল করা হবে এবং আমি কলেজ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক গৃহীত যথাবিহিত শাস্তিমূলক ব্যবস্থার সম্মুখীন হবো এবং যদি ইহা প্রশিক্ষণ গ্রহণের সময় উদঘাটিত হয় তবে আমার জন্য ব্যয়িত সকল ব্যয় কলেজ কর্তৃপক্ষের নিকট ফেরত প্রদান করতে বাধ্য থাকবো। এতে আমার কোন প্রকার ওজর আপত্তি থাকবে না, থাকলেও তা সর্ব আদালতে অগ্রাহ্য বলে বিবেচিত হবে।

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নাম :

নাম :

তারিখ :

তারিখ :

যে সকল কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে : এসএসসি ও এইচএসসি পাসের সনদ/প্রশংসাপত্র ও মার্কসিটের সত্যায়িত ফটোকপি, ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন কর্তৃক নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি অথবা জন্ম নিবন্ধন এর সত্যায়িত ফটোকপি, সদ্য তোলা ৪ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশপত্রের ফটোকপি ও রেজাল্ট এর ডাউনলোড প্রিন্ট কপি।