



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা - ১০০০।

ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে
হবে।

এফসিপিএস ২য় পর্ব কোর্সে ভর্তির আবেদন পত্র

জুলাই-২০২২ খ্রি.

রেজিস্ট্রেশন নম্বর

বিষয় : শিক্ষাবর্ষ : জুলাই- ২০২২ খ্রি.

- ০১। প্রার্থীর পূর্ণ নাম (স্পষ্টাক্ষরে) বাংলায় :.....
প্রার্থীর পূর্ণ নাম (বড় অক্ষরে) ইংরেজীতে :.....
- ০২। পিতার নাম :
- ০৩। মাতার নাম :
- ০৪। জন্ম তারিখ :....., বয়স : (১লা জুলাই-২০২২ খ্রি.) জাতীয়তা :.....
- ০৫। (ক) বর্তমান ঠিকানা (টেলি: / মোবাইল নম্বরসহ) :.....
(খ) স্থায়ী ঠিকানা :.....
- ০৬। এমবিবিএস পাশের তারিখ :, ইন্টার্নশীপ ট্রেনিং শেষ হওয়ার তারিখ :
- ০৭। প্রার্থী : সরকারি / বেসরকারি : কোড নং (সরকারি) :
- ০৮। এফসিপিএস ১ম পর্ব পাশের তারিখ :
- ০৯। এফসিপিএস ২য় পর্ব অধ্যয়নের শর্তে তিন বৎসরের আবাসিক প্রশিক্ষণ সম্পন্ন হয়েছে কিনা :
- ১০। পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হইয়াছে কিনা তাহার বিবরণ ও সময়কাল :

১১। সংযুক্তি :

১. আবাসিক প্রশিক্ষণের সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি (যাহা BCPS কর্তৃক স্বীকৃত) ২. FCPS ১ম পর্ব পাশের ফলাফলের সত্যায়িত কপি ৩. যোগদানের কপি (পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হইয়া থাকিলে) ৪. ইন্টার্নশীপ সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি ৫. BMDC কর্তৃক প্রদত্ত হাল নাগাদ রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি ৬. ২ কপি সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজ ছবি ৭. জীবন বৃত্তান্ত (C.V) / PDS সরকারী চাকুরীদের ক্ষেত্রে ৮. S.S.C & M.B.B.S সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি ৯. যোগাযোগের জন্য ফোন ও মোবাইল নম্বর।

আবেদনকারীর ৩ (তিন) বৎসরের প্রশিক্ষণ গ্রহণযোগ্য/গ্রহণযোগ্য নয়।
সুপারিশসহ আবেদন পত্র অগ্রায়ন করা হল।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সংশ্লিষ্ট প্রধানের মতামত

বিভাগীয় প্রধান স্বাক্ষর, সীল ও তারিখ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা - ১০০০।



ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে
হবে।

প্রবেশ পত্র

জুলাই-২০২২ খ্রি.

রেজিস্ট্রেশন নম্বর

কোর্সের নাম : এফসিপিএস ২য় পর্ব বিষয় :

প্রার্থীর নাম : জন্ম তারিখ :

পিতার নাম :, মাতার নাম :

ভর্তির আবেদনপত্র জমা দেওয়ার শেষ তারিখ আগামী ২৪/০৫/২০২২ খ্রি. অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত।

ভর্তি পরীক্ষার তারিখ : ৩১/০৫/২০২২ খ্রি. সকাল ১০.০০ ঘটিকায়, পরীক্ষা হল নং-২ (৪র্থ তলা) ঢামেক, ঢাকা।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ টিটো মিঞা)
অধ্যক্ষ
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।