



পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের কার্যালয়
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangladesh Medical University
শাহবাগ, ঢাকা।

স্মারক নং-বিএমইউ/পনি/২০২৬/৬৩০

তারিখ : ০৬/১০/২০২৬ইং

বিজ্ঞপ্তি

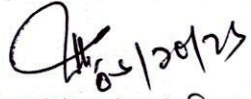
এই বিশ্ববিদ্যালয় ও অধিভুক্ত মেডিকেল কলেজ/ইনস্টিটিউট এর অধ্যক্ষ/পরিচালক এবং সংশ্লিষ্ট সকলের জ্ঞাতার্থে জানানো যাচ্ছে যে, এমপিএইচ প্রোগ্রাম ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষের ২য় সেমিস্টার (রিটেক) লিখিত, মৌখিক ও ব্যবহারিক এবং ২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষের ৪র্থ সেমিস্টার (রিটেক) থিসিস (রাইটিং, থিসিস ডিফেন্স এন্ড থিসিস কম্প্রিহেনসিভ ভাইভা) পরীক্ষায় অংশগ্রহণেচ্ছুক ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদন ফরম পূরণ ও পরীক্ষার ফিস জমা প্রদান সম্পর্কিত যাবতীয় নিয়মাবলী নিম্নে উল্লেখ করা হলো:

প্রোগ্রাম	লিখিত পরীক্ষার সম্ভাব্য সময়সূচী (প্রস্তাবিত)	পরীক্ষার ফিস সহ বিশ্ববিদ্যালয়ে আবেদন ফরম জমাদানের শেষ তারিখ	পরীক্ষার ফিস (অফেরতযোগ্য) জমাদানের হিসাব নম্বর
এমপিএইচ সেশন : ২০২৫-২০২৬ ২য় সেমিস্টার (রিটেক)	২৫/১০/২০২৬ ইং হতে ২৯/১০/২০২৬ ইং	১১/১০/২০২৬ইং	SND A/C No. 1073, Account Name - Controller of Exam. Public Health & Nursing পূবালী ব্যাংক পিএলসি, শাহবাগ এভিনিউ শাখা, ঢাকা-১০০০।
এমপিএইচ সেশন : ২০২৪-২০২৫ ৪র্থ সেমিস্টার (রিটেক)			

ক্র.	প্রোগ্রাম	পরীক্ষার ফিস
১.	এমপিএইচ, ২য় সেমিস্টার (রি-টেক)	প্রতি কোর্সের জন্য ৫,৯৫০/- (পাঁচ হাজার নয়শত পঁয়ষাশ) টাকা
২.	এমপিএইচ, ৪র্থ সেমিস্টার- থিসিস (রি-টেক)	৮,৯২৫/- (আট হাজার নয়শত পঁচিশ) টাকা
বিঃ দ্রঃ	বিশ্ববিদ্যালয়ের স্মারকনং- বিএমইউ/২০২৫/৯৩১৪, তারিখঃ ২১/০৬/২০২৫খ্রিঃ অফিস আদেশ মোতাবেক পরীক্ষার ফিস ১৫% হ্রাস করে পুনঃনির্ধারণ করা হয়েছে।	

সকল পরীক্ষার্থীগণের জন্য নিম্নোক্ত শর্তাবলী প্রযোজ্য হবে :

- ১) পরীক্ষার্থীগণ আবেদন ফরম স্ব-স্ব অধিভুক্ত মেডিকেল কলেজ/ইনস্টিটিউট-এর কার্যালয় হতে ০৭/১০/২০২৬ইং তারিখ হতে সংগ্রহ করতে পারবেন।
- ২) আবেদনফর্মে পরীক্ষার্থীর সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত এক কপি ছবি, প্রবেশ পত্রের নির্ধারিত স্থানে দুই কপি ছবি লাগাতে হবে এবং থিসিস পরীক্ষার্থীরা ১ম, ২য় ও ৩য় সেমিস্টার সমূহের মার্কশীটের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে।
- ৩) পরীক্ষার্থীগণকে নির্ধারিত ফরমে অবশ্যই ই-রেজিস্ট্রেশন ও রোল নম্বরসহ প্রয়োজনীয় তথ্য সমূহ উল্লেখ করতে হবে।
- ৪) ৪র্থ সেমিস্টারের পরীক্ষার্থীগণ ১ম, ২য় ও ৩য় সেমিস্টারের পরীক্ষার কোনটি উত্তীর্ণ না হলে থিসিস পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে পারবেন না।
- ৫) পরীক্ষার আবেদন ফরম পূরণ করে স্ব-স্ব বিভাগীয় প্রধান ও প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর এর মাধ্যমে মেডিকেল কলেজ/ ইনস্টিটিউট-এর অধ্যক্ষ/পরিচালক/বিভাগীয় প্রধান-এর কার্যালয়ে জমা দিবেন।
- ৬) মেডিক্যাল কলেজ/ইনস্টিটিউট-এর অধ্যক্ষ/পরিচালক/বিভাগীয় প্রধানগণ আগামী ১১/১০/২০২৬ইং তারিখের মধ্যে পরীক্ষার আবেদন ফরম সহ সংগৃহীত পরীক্ষার ফি (ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার সহ এই বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে (কক্ষ নং - ১০০, দোতলা, ব্লক-বি, বিএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা) প্রেরণ করবেন।
- ৭) পরীক্ষার্থীগণ প্রবেশপত্র স্ব-স্ব মেডিক্যাল কলেজ/ ইনস্টিটিউট হতে সংগ্রহ করবেন।
- ৮) পরীক্ষার্থীগণ আবেদন ফরম কোন প্রকার ঘষা মাজা ছাড়া স্ব-হস্তে পূরণ করবেন।


(অধ্যাপক ডা. মো: জিলনুর রহমান)

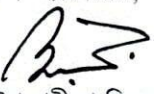
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

স্মারক নং-বিএমইউ/পনি/২০২৬/৬৩০

তারিখ : ০৬/১০/২০২৬ইং

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো :

- ১। ডীন, প্রিন্সিপাল এন্ড সোশ্যাল মেডিসিন, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
- ২। চেয়ারম্যান, পাবলিক হেলথ এন্ড ইনফরমেটিকস বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
- ৩। অধ্যক্ষ/পরিচালক.....।
- ৪। পরিচালক, আই সি টি সেল, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
- ৫। বিভাগীয় প্রধান, কমিউনিটি মেডিসিন ডিপার্টমেন্ট, চট্টগ্রাম/ময়মনসিংহ/রাজশাহী /ঢাকা মেডিকেল/ঢাকা কমিউনিটি মেডিকেল/ স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল/আব্দু দ্বীন মেডিকেল কলেজ, ঢাকা/জহুরুল ইসলাম মেডিকেল কলেজ, কিশোরগঞ্জ।
- ৬। প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর (শিক্ষা) মহোদয়ের একান্ত সচিব, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
- ৭। পিও টু রেজিস্ট্রার, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
- ৮। ম্যানেজার, পূবালী ব্যাংক পিএলসি, শাহবাগ এভিনিউ শাখা, ঢাকা।


উপ-পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

