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

স্মারক নং-বিএমইউ/পনি/এমপিএইচ/২০২৬/৭১২ তারিখ ঃ ২১/১১/২০২৬ইং

জানুয়ারী - ২০২৭ সেশনে বিএমইউ এবং অধিভুক্ত প্রতিষ্ঠানসমূহের এমপিএইচ ১ম ও ৩য় সেমিষ্টার পরীক্ষার জন্য আবেদন ফরম পুরণের বিজ্ঞপ্তি

পরীক্ষার্থীদের নির্দেশনা ঃ

১। যে সকল পরীক্ষার্থী জানুয়ারী-২০২৭ সেশনে এমপিএইচ প্রোগ্রাম ১ম সেমিস্টার পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে চান তাঁদের ফরম পুরনের পূর্বে ই-রেজিষ্ট্রেশন সম্পন্ন করতে হবে।

২। আবেদন ফরম স্ব-স্ব অধিভুক্ত মেডিকেল কলেজ/ইন্সটিটিউট-এর কার্যালয় হতে **১৫-১১-২০২৬ইং** তারিখ হতে সংগ্রহ করতে পারবেন।

৩। আবেদন ফরম কোন প্রকার ঘষা মাজা ছাড়া স্ব-হস্তে পূরণ করতে হবে।

৪। আবেদন ফরমে পরীক্ষার্থীর সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত এক কপি ছবি এবং প্রবেশ পত্রের নির্ধারিত স্থানে দুই কপি ছবি লাগাতে হবে।

৫। আবেদনপত্রে অবশ্যই ই-রেজিস্ট্রেশন ও রোল নম্বরসহ প্রয়োজনীয় তথ্য সমূহ উল্লেখ করতে হবে।

৬। পরীক্ষার আবেদন ফরম পূরণ করে স্ব-স্ব বিভাগীয় প্রধান ও প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর এর মাধ্যমে মেডিকেল কলেজ/ইন্সটিটিউট- এর অধ্যক্ষ/পরিচালক/বিভাগীয় প্রধান এর কার্যালয়ে জমা দিবেন।

৭। **১২/১২/২০২৪ ইং তারিখে অনুষ্ঠিত সিন্ডিকেট এর ৯৪তম তম সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক কোর্স আউট প্রথা বাতিল করা হয়েছে এবং সকল যোগ্য প্রার্থী জানুয়ারী ২০২৭ সেশনে কোর্স পরীক্ষায় জরিমানা ব্যতীত পরীক্ষার নির্ধারিত ফিস প্রদান করে পরীক্ষায় অংশগ্রহণের সুযোগ পাবেন।**

৮। সকল পরীক্ষার্থীগণ অবশ্যই স্ব-স্ব মেডিকেল কলেজ/ইন্সটিটিউট-এ ফরম ফিলাপের টাকা জমা প্রদান করবেন।

৯। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্তি ঃ (ক) ই-রেজিস্ট্রেশন কার্ড, (খ) কোর্সে যোগদানের কপি, (গ) ৩য় সেমিস্টার পরীক্ষার্থী'গণের ১ম ও ২য় সেমিস্টার এর মার্কশীটের ফটোকপি।

প্রোগ্রাম ও সেশন	পরীক্ষার ফিস সহ আবেদন ফরম বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে জমাদানের শেষ তারিখ	লিখিত পরীক্ষার সম্ভাব্য সময়সূচী (প্রস্তাবিত)
এমপিএইচ সেশন ঃ ২০২৬-২০২৭ (১ম সেমিস্টার)	৩০/১১/২০২৬ইং	০৯ জানুয়ারী ২০২৭ ইং হতে ১৪ জানুয়ারী ২০২৭ ইং পর্যন্ত
এমপিএইচ সেশন ঃ ২০২৫-২০২৬ (৩য় সেমিস্টার)		

ক্র.	এমপিএইচ প্রোগ্রাম	মোট পরীক্ষার ফিস
১.	এমপিএইচ, ১ম সেমিস্টার	**৯,৫০০/- (নয় হাজার পাঁচশত) টাকা**
২.	এমপিএইচ, ৩য় সেমিস্টার	
৩.	এমপিএইচ, ১ম সেমিস্টার (রিটেক)	**প্রতি কোর্সের জন্য ৪,২৫০/- (চার হাজার দুইশত পঞ্চাশ) টাকা**
৪.	এমপিএইচ, ৩য় সেমিস্টার (রিটেক)	

সকল মেডিকেল কলেজ/ইন্সটিটিউট-এর অধ্যক্ষ/পরিচালক/বিভাগীয় প্রধান (বিএমইউ) আগামী ৩০-১১-২০২৬ইং তারিখের মধ্যে পরীক্ষার আবেদন ফরমসহ সংগৃহীত পরীক্ষার ফিস **SND A/C No-1073 , Account Name - Controller of Exam. Public Health & Nursing,** পূবালী ব্যাংক পিএলসি, শাহবাগ শাখা, ঢাকা এর অনুকূলে ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার সহ এই বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে (কক্ষ নং-১০০, ২য় তলা, ব্লক-বি, বিএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা) প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হ'ল।

21 NOV 2026

(অধ্যাপক ডা. মো: জিললুর রহমান)
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

স্মারক নং-বিএমইউ/পনি/এমপিএইচ/২০২৬/৭১২ তারিখ ঃ ২১/১১/২০২৬ইং

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো ঃ

১। ডীন, প্রিভেনটিভ এন্ড সোস্যাল মেডিসিন, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
২। চেয়ারম্যান, পাবলিক হেলথ এন্ড ইনফরমেটিকস বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
৩। অধ্যক্ষ/পরিচালক .....।
৪। বিভাগীয় প্রধান, কমিউনিটি মেডিসিন ডিপার্টমেন্ট, ঢাকা মেডিকেল/ঢাকা কমিউনিটি মেডিকেল/স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল/আদ-দীন মেডিকেল/ চট্রগ্রাম/ময়মনসিংহ/রাজশাহী /জহুরুল ইসলাম মেডিকেল মেডিকেল কলেজ।
৫। প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর (একাডেমিক) মহোদয়ের একান্ত সচিব, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
৬। পিও টু রেজিস্ট্রার, বিএমইউ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৭। ম্যানেজার, পূবালী ব্যাংক পিএলসি, শাহবাগ এভিনিউ শাখা, ঢাকা।

21 NOV 2026

উপ-পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক