

গণ প্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ, হবিগঞ্জ

Email habiganjmc@ac.dghs.gov.bd

স্মারক নং- ৫৯.১৪.৩৬০০.১৫৫.০০০.৩১.০২৩.২৫- ৯৮৬

তারিখঃ ২২/১২/২০২৫খ্রিঃ।

এমবিবিএস কোর্সে ভর্তির নোটিশ

স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২ এর স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১০৩.৩১.০০১.২৫.১৩২৪, তারিখঃ ১৪.১২.২৫খ্রিঃ মূলে হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ, হবিগঞ্জ-এ ভর্তির জন্য নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, (২০২৫-২০২৬) শিক্ষাবর্ষের ১ম বর্ষ এম.বি.বি.এস কোর্সে ভর্তি কার্যক্রম আগামী ৩০/১২/২০২৫ খ্রিঃ মঙ্গলবার হইতে ০৬/০১/২০২৬ খ্রিঃ পর্যন্ত (সরকারী ছুটির দিন ব্যতিত) প্রতিদিন সকাল ৮.০০ ঘটিকা হইতে বিকাল ২.৩০ ঘটিকা পর্যন্ত অনুষ্ঠিত হবে। উল্লেখিত তারিখ ও সময়ে নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদেরকে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্রাদিসহ অত্র মেডিকেল কলেজের প্রশাসনিক ব্লকের ছাত্র শাখায় উপস্থিত থাকিয়া ভর্তি কার্যক্রম সম্পন্ন করার জন্য বলা হইল।

বিঃ দ্রঃ বর্ণিত তারিখ ও সময়ের পর ভর্তি করা কোন ভাবেই সম্ভব হইবে না।

প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদির তালিকা :

- ০১। (২০২৫-২০২৬) শিক্ষাবর্ষে এমবিবিএস এবং বিডিএস ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্র।
- ০২। এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষার স্ব স্ব রেজাল্ট সীট।
- ০৩। এইচএসসি পরীক্ষার মূল রেজিস্ট্রেশন কার্ড।
- ০৪। এসএসসি সমমান পরীক্ষার মূল একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্র-১, মূল সনদপত্র-১, মূল প্রশংসা পত্র-১ মোট ০৩টি
- ০৫। এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষা মূল একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্র-১, মূল সনদ পত্র-১, মূল প্রশংসা পত্র-১ মোট ০৩টি
- ০৬। স্থানীয় সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/পৌরসভার চেয়ারম্যান/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত মূল নাগরিক সনদপত্র।
- ০৭। ৪ কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি।
- ০৮। পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ এবং জেলা প্রশাসকের সনদ ও অ-উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ বা জেলা প্রশাসক প্রদত্ত মূল সনদপত্র।

এবং অন্যান্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গোত্র প্রধান ও সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র।

০৯। মুক্তিযোদ্ধা কোটায় মনোনীত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মুক্তিযোদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- ৪৮.০০.০০০০.০০৩. ২৫.০১৯.২০.৮৭৫

তারিখঃ ১৮/১০/২০২০খ্রিঃ এ জারিকৃত বিধি বিধান অনুসরণ করা হইবে।

১০। ছাত্র/ছাত্রীর জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্ম নিবন্ধন এবং পিতা ওমাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের =৩কপি সত্যায়িত ফটোকপি।

১১। বৃত্তিপ্রাপ্ত ছাত্র ছাত্রীদের শিক্ষাবোর্ড কর্তৃক প্রকাশিত বৃত্তি গেজেট, ব্যাংক হিসাব নম্বর দাখিল করিতে হইবে।

১৩। প্রবেশ পত্রে প্রার্থীর স্বাক্ষর ও ছবির সাথে আবেদনপত্রে দেওয়া ছবি ও স্বাক্ষরের মিল থাকিতে হইবে।

বিঃ দ্রঃ উল্লেখ্য যে, উপরোক্ত সকল কাগজপত্রাদি সত্যায়িত কপি ০২ সেট জমা দিতে হবে।

অনলাইনে আবেদনপত্রে উল্লেখিত তথ্যাদির স্বপক্ষে পরীক্ষার্থী কর্তৃক প্রমতক প্রদানে ব্যর্থ হইলে বা প্রমানকৃত তথ্য অসত্য বলে প্রতীয়মান হইলে যে কোন সময় তাহার ভর্তি বাতিল পূর্বক আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহন হইবে।

(অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ জাবেদ জিলুল বারী)

অধ্যক্ষ

হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ, হবিগঞ্জ
তারিখঃ ২২/১২/২০২৫খ্রিঃ।

স্মারক নং- ৫৯.১৪.৩৬০০.১৫৫.০০০.৩১.০২৩.২৫-

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

০১। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

(দৃষ্টি আকর্ষণঃ সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব)।

০২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

০৩। পরিচালক, চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

০৪। জেলা প্রশাসক, হবিগঞ্জ।

০৫। সিভিল সার্জন, হবিগঞ্জ।

০৬। তত্ত্বাবধায়ক, আধুনিক জেলা সদর হাসপাতাল, হবিগঞ্জ।

০৭। ডাঃ.....সভাপতি/সদস্য, নিরীক্ষা/ যাচাই কমিটি, স্বাস্থ্য পরীক্ষা/মেডিকেল বোর্ড, অত্র মেডিকেল কলেজ।

০৮। জনাব....., অত্র মেডিকেল কলেজ।

০৯। নোটিশ বোর্ড, অফিস/ছাত্রাবাস/ছাত্রী নিবাস, অত্র মেডিকেল কলেজ।

(অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ জাবেদ জিলুল বারী)

অধ্যক্ষ

হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ, হবিগঞ্জ