গণ প্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ,হবিগঞ্জ
Email-shmchabiganj@ac.dghs.gov.bd

স্মারক নং- ৫৯.১৪.৩৬০০.১৫৫.০০০.৩১.০২৩.২৩- তারিখঃ ২৬/০১/২০২৫খ্রিঃ।

এমবিবিএস কোর্সে ভর্তির নোটিশ

স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২ এর স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১০৩.৩১.০০১.২৫.১০১০ তারিখঃ ১৯/০১/২০২৫ খ্রিঃ মূলে হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ, হবিগঞ্জ-এ ভর্তির জন্য নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদের অবগতির জন্য জানানো যাইতেছে যে,২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষের ১ম বর্ষ এম.বি.বি.এস কোর্সে ভর্তি কার্যক্রম আগামী ০৪/০২/২০২৫ খ্রিঃ হইতে ০৮/০২/২০২৫ 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 নিম্নবর্নিত কাগজপত্রাদিসহ অত্র মেডিকেল কলেজের প্রশাসনিক ব্লকের ছাত্র শাখায় উপস্থিত থাকিয়া ভর্তি কার্যক্রম সম্পন্ন করার জন্য বলা হইল।

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

প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদির তালিকা ঃ

০১। ২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষে এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্র ।
০২। এইচএসসি পরীক্ষার মূল রেজিস্ট্রেশন কার্ড।
০৩। এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষার স্ব স্ব রেজাল্ট সীট।
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। ৬ কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন 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 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 প্রমনক 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 জিল্লুল বারী)
অধ্যক্ষ
হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ,হবিগঞ্জ
তারিখ ঃ ২৬/০১/২০২৫খ্রিঃ।

স্মারক নং- ৫৯.১৪.৩৬০০.১৫৫.০০০.৩১.০২৩.২৩- ১১৭/১(৩৫)

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য প্রেরণ করা হইল ঃ

০১। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রনালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়,ঢাকা-১০০০।
(দৃষ্টি আকর্ষণ ঃ 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।

২৬/১/২০২৫

(অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ জাবেদ জিল্লুল বারী)
অধ্যক্ষ
হবিগঞ্জ মেডিকেল কলেজ,হবিগঞ্জ

২৬/১/২৫