

স্মারক নং-৫৯.১৪.৮৭৮২.১৪৩.৩১.০০১.২৫. ২৭৭৩

তারিখঃ ২৯.১২.২০২৫খ্রি.

বিষয়ঃ ২০২৫-২০২৬খ্রি. শিক্ষাবর্ষে ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে ভর্তি বিজ্ঞপ্তি।

স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তরের স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১০৩.৩১.০০১.২৫.১৩৩৪, তাং-২৮/১২/২০২৫খ্রি. মোতাবেক ২০২৫-২০২৬খ্রি. শিক্ষাবর্ষে ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে ভর্তির জন্য নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদের জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্দেশনা মোতাবেক অনিবার্য কারনবশত ৩০/১২/২০২৫খ্রি. হতে ০৬/০১/২০২৬খ্রি. তারিখের পরিবর্তে আগামী ১০/০১/২০২৬খ্রি. তারিখ হতে ১৮/০১/২০২৬খ্রি. তারিখ পর্যন্ত এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষায় উত্তীর্ণদের নিম্নলিখিত মেধাক্রমানুসারে ভর্তি করা হবে। নির্বাচিত ছাত্র/ছাত্রীদের সকাল ৮.০০-৯.৩০ ঘটিকার মধ্যে অত্র কলেজের স্টুডেন্ট শাখা হতে ভর্তি ফরম সংগ্রহ করে সঠিকভাবে পূরন পূর্বক নিম্নলিখিত সনদপত্র/কাগজপত্রাদি যাচাই বাছাই কমিটির নিকট জমা দিতে হবে এবং একই দিনে সনদপত্র/কাগজপত্র যাচাই-বাছাই ও স্বাস্থ্য পরীক্ষা করা হবে।

উল্লেখ্য, ভর্তি কমিটি কর্তৃক যোগ্য প্রার্থীদেরকে কেবলমাত্র সাময়িকভাবে ভর্তি করা হবে। আরও উল্লেখ্য, পরবর্তীতে কোন ছাত্র/ছাত্রীর দাখিলকৃত দলিলাদির মধ্যে ভুলত্রুটি পরিলক্ষিত হলে তার ভর্তি বাতিল হবে এবং তার বিরুদ্ধে শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহন করা হবে।

ভর্তির তারিখ	মেধাক্রম	ভর্তি ফি
১০/০১/২০২৬খ্রি. শনিবার	২৯১২ হতে ৩৯৬৯ মোট = ২৫ জন	১৪০০০/- (চৌদ্দ হাজার টাকা)
১১/০১/২০২৬খ্রি. রবিবার	৩৯৭২ হতে ৪০৬৯ মোট = ২৫ জন	
১২/০১/২০২৬খ্রি. সোমবার	৪০৭০ হতে ৪১৯৪ মোট = ২৫ জন	
১৩/০১/২০২৬খ্রি. মঙ্গলবার	৪১৯৬ হতে ৪২৮৯ মোট = ২৪ জন	
১৪/০১/২০২৬ হতে ১৫/০১/২০২৬ ও ১৭/০১/২০২৬ হতে ১৮/০১/২০২৬ খ্রি. তারিখ	কোনো বিশেষ কারনে নির্ধারিত তারিখে আসতে না পারলে তারা	

ভর্তির সময় নিম্নলিখিত কাগজপত্র জমা দিতে হবে :-

১. ২০২৫-২০২৬খ্রি. শিক্ষাবর্ষের এম.বি.বি.এস ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্র ও রেজাল্টের কপি।
২. এইচএসসি পরীক্ষার মূল রেজিস্ট্রেশন কার্ড।
৩. এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষার মূল একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্র।
৪. এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পাশের মূল সনদপত্র ও প্রশংসাপত্র। (মূল সনদপত্র বের না হলে সেক্ষেত্রে প্রশংসাপত্র গ্রহন করা হবে)
৫. স্থানীয় সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/পৌরসভার চেয়ারম্যান/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত মূল নাগরিক সনদপত্র।
৬. ০৪ (চার) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি সত্যায়িত।
৭. পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীর দাবীর 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 প্রদত্ত মূল সনদপত্র।
৮. জন্ম নিবন্ধন বা এনআইডি কার্ডের ফটোকপি সত্যায়িত।

প্রয়োজনে যোগাযোগ করার জন্য :

মোঃ আছাফুর রহমান, কম্পিউটার অপারেটর
স্টুডেন্ট সেকশন
মুঠোফোন নম্বর-০১৯২৩০৬৫২৪৪

অধ্যাপক ডা. কাজী আরিফ আহমেদ

অধ্যক্ষ

সাতক্ষীরা মেডিকেল কলেজ, সাতক্ষীরা

ফোন-০২৪৭৯৯৫০০৮৮

ই-মেইল-satkhiramc@ac.dghs.gov.bd

২৯/১২/২৫

তারিখঃ ২৯.১২.২০২৫খ্রি.

স্মারক নং-৫৯.১৪.৮৭৮২.১৪৩.৩১.০০১.২৫. ২৭৭৩

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হইল :-

১. মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
২. পরিচালক (চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৩. সভাপতি (সকল), ২০২৫-২০২৬খ্রি. শিক্ষাবর্ষের এম.বি.বি.এস ভর্তি কমিটি/যাচাই-বাছাই কমিটি/মেডিকেল বোর্ড, অত্র কলেজ।
৪. সদস্য(সকল), ২০২৫-২০২৬খ্রি. শিক্ষাবর্ষের এম.বি.বি.এস ভর্তি কমিটি/যাচাই-বাছাই কমিটি/মেডিকেল বোর্ড, অত্র কলেজ।
৫. নোটিশ বোর্ড/ওয়েব সাইড, সাতক্ষীরা মেডিকেল কলেজ, সাতক্ষীরা।
৬. অফিস নথি।

অধ্যাপক ডা. কাজী আরিফ আহমেদ

অধ্যক্ষ

২৯/১২/২৫