পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের দপ্তর

রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
রাজশাহী

: ১ম বর্ষ বিএসসি ইন নার্সিং (পোস্ট বেসিক), বিএসসি ইন পাবলিক হেলথ নার্সিং(পোস্ট বেসিক) সাপ্লিমেন্টারি পরীক্ষার ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি :

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ২০১৮ সালের বিএসসি ইন নার্সিং ও পাবলিক হেলথ নার্সিং (পোস্ট বেসিক) এর ১ম বর্ষের চূড়ান্ত (সাপ্লিমেন্টারি) পরীক্ষা আগামি ১১/০৪/২০১৯ খ্রিঃ তারিখ হতে শুরু হবে। উক্ত পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য আগামী ১৮/০৩/২০১৯ তারিখ হতে ২১/০৩/২০১৯ তারিখ পর্যন্ত মধ্যে অনলাইনের মাধ্যমে ফরম পূরণের যাবতীয় কার্যাদি সম্পন্ন করে অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম, প্রবেশপত্র এবং পরীক্ষার্থীর তালিকা ৩(তিন) সেটসহ (কালার প্রিন্ট) আগামী ২৮/০৩/২০১৯খ্রিঃ তারিখ অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে (সকাল ৮.৩০ হতে দপুর ২.০০ টা) রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমা দিয়ে স্বাক্ষরযুক্ত প্রবেশপত্র সংগ্রহ করতে হবে।

: ফরম পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ফি এর বিবরণ :

ক্র:ক	পরীক্ষা ফি-এর বিবরণ	টাকার পরিমাণ	মন্তব্য
১.	পরীক্ষার ফি প্রতি বিষয় = ৮০০/- এবং ইলেকট্রনিক পেমেন্ট চার্জ ১২/-	প্রতি বিষয় মোট ৮১২/-	
২.	ব্যবহারিক পরীক্ষা ফি (প্রতি শিক্ষার্থী প্রতি টার্ম এর জন্য)	৮০০/-	
৩.	কেন্দ্র অনুমোদন ফি (প্রতি বছর প্রতি কলেজ) সরকারি প্রষ্ঠানের জন্য	১০,০০০/-	ইতোপূর্বে জমা দেয়া থাকলে তার ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।
	কেন্দ্র অনুমোদন ফি(প্রতি বছর প্রতি কলেজ) বেসরকারি প্রতিষ্ঠানের জন্য	৫০,০০০/-	
৪.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিলেন্স) বেসরকারী নার্সিং কলেজ প্রতিদিন ৫০০০/-X ২ = "ক" (রাজশাহী শহর/ সিটি কর্পোরেশন ও রাজশাহী শহরতলীর মধ্যে)	১০,০০০/-	
৫.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিলেন্স) বেসরকারী নার্সিং কলেজ প্রতিদিন ৭০০০/-X ২ = "খ" (বগুড়া, চাঁপাইনবাবগঞ্জ, জয়পুরহাট, নওগাঁ, নাটোর, পাবনা ও সিরাজগঞ্জ জেলা)	১৪,০০০/-	
৬.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিলেন্স) বেসরকারী নার্সিং কলেজ প্রতিদিন ১০০০০/-X ২ = "ক" , "খ" - এ বর্ণিত জেলা ব্যতীত অন্যান্য সকল জেলা	২০,০০০/-	
৭.	পরীক্ষা কেন্দ্র পরিচালনা ফি (কলেজ কর্তৃপক্ষের অভ্যন্তরীণ ব্যয় নির্বাহের জন্য) প্রতি পরীক্ষার্থী	৮০০/-	

** পরীক্ষার্থীরা ফরম ফিলাম করার সময় www.rmu.edu.bd এর "Exam: Form Fillup " লিংক-এ গিয়ে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি আপলোড পূর্বক ফরম পূরণের নির্ধারিত ফি বিকাশ মোবাইল ব্যাংকিং এর মাধ্যমে ০১৫৯০১৭৭১৭৮ মোবাইল নম্বরে পার্সোনাল একাউন্ট থেকে পেমেন্ট করে ফরম পূরণ করতে হবে।

*** একই ভাবে কলেজ কর্তৃপক্ষ পরীক্ষার কেন্দ্র ফি ও পরীক্ষার কেন্দ্র পরিদর্শন ফি ট্রাস্ট ব্যাংক লি: রাজশাহী শাখায় " **পরীক্ষা রিলেটেড ফি** " হিসাব নম্বর ০০৪৯-০২১০০০৯১৬১ তে জমা দিয়ে জমাদানের পে স্লিপ ফরওয়াডিং পত্রের সাথে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো। (শুধু মাত্র কেন্দ্র ফি পূর্বে জমা হয়ে থাকলে তার ফটোকপি জমা দিলে চলবে)

অধ্যাপক এস এম এ হুরাইরা ২৭/০৩/১৯
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

মেমো নং/ বিএসসি ইন নার্সিং(পোস্ট বেসিক) /২০১৮/১০১/ ৪৫৭ তারিখ ঃ ১১/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হলো-

১। অধিকর্তা, নার্সিং অনুষদ, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় , রাজশাহী ।
২। রেজিষ্ট্রার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় , রাজশাহী।
৩। কলেজ পরিদর্শক, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় , রাজশাহী ।
৪। অধ্যক্ষ, বগুড়া নার্সিং কলেজ ,বগুড়া/টি,এম,এস,এস নার্সিং কলেজ ,বগুড়া/প্রাইম নার্সিং কলেজ ,রংপুর/খাজা ইউনুস আলী নার্সিং কলেজ, এনায়েতপুর, সিরাজগঞ্জ/কমিউনিটি নার্সিং কলেজ,রংপুর/কলেজ অব নার্সিং সায়েন্স,দিনাজপুর/ইসলামী ব্যাংক নার্সিং কলেজ, রাজশাহী/উদয়ন নার্সিং কলেজ,রাজশাহী/সাখাওয়াত এইচ মেমোরিয়াল নার্সিং কলেজ,সিরাজগঞ্জ/ আনোয়ারা নার্সিং কলেজ, দিনাজপুর।
৫। উপাচার্য মহোদয়ের একান্ত সচিব, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় ।
৬। সেকশন অফিসার, পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক শাখা, জেনারেল শাখা/ষ্টোর শাখা/ স্ক্রীপ্ট শাখা/প্রশ্নপত্র শাখা/রেজাল্ট শাখা/ বিল শাখ/রেকর্ড শাখা/ রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
৭। ব্যবস্থাপক, রাজ আইটি সলিউসন্স লিঃ , রাজশাহী ।
৮। দপ্তর নথি ।

২৭/৩/২০১৯

পিও কাম কম্পিউটার অপারেটর
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ দপ্তর,
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়