



: ১ম বৃত্তিমূলক বিডিএস নভেম্বর-২০১৯ সালের পরীক্ষা এর ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি :

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ১ম বৃত্তিমূলক বিডিএস নভেম্বর-২০১৯ সালের পরীক্ষা আগামী ০৫/১১/২০১৯ খ্রি: তারিখ হতে শুরু হবে। উক্ত পরীক্ষার ফরম পূরণ অনলাইনের মাধ্যমে আগামী ১২/১০/২০১৯ তারিখ হতে ১৭/১০/২০১৯ তারিখের মধ্যে সম্পন্ন করে অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম ও প্রবেশপত্র আগামী ২৪/১০/২০১৯ খ্রি: অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে (দুপুর ২.৩০ মি:) রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমাদান পূর্বক স্বাক্ষরযুক্ত প্রবেশপত্র সংগ্রহ করতে হবে। ১৭/১০/২০১৯ এর পর অনলাইনে কার্যক্রম বন্ধ হয়ে যাবে এবং ২৪/১০/২০১৯ খ্রি: পরে বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে কোন ফরম জমা গ্রহণ করা হবেনা।

পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য বিবেচিত পরীক্ষার্থীর নামের তালিকা সার্ভারে আপলোড করার জন্য controller.rmu@gmail.com ই-মেইল এর মাধ্যমে মাইক্রোসফট ওয়ার্ড ফরমেট ও পিডিএফ ফরমেটে আগামী ৬/১০/২০১৯ তারিখের পূর্বে প্রেরণ করতে হবে। তালিকায় ক্লাশ রোল নম্বর, রেজিস্ট্রেশন নম্বর, পরীক্ষার্থীর নাম থাকতে হবে।

বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে ফরম জমা দেয়ার সময় প্রয়োজনীয় কাগজের বিবরণ:

- (১) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম, ফরমের সাথে রেজিস্ট্রেশন কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি (অধ্যক্ষ কর্তৃক)।
- (২) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর প্রবেশপত্র (কালার প্রিন্ট)
- (৩) অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর তালিকা ৩ (তিন) সেট।
- (৪) সকল কাগজপত্র একটি ফরওয়ার্ডিং লেটারের মাধ্যমে কলেজ প্রতিনিধির মাধ্যমে বিশ্ববিদ্যালয় দপ্তরে প্রেরণ করতে হবে।

ফরম পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ফি এর বিবরণ :


১.	১ম বৃত্তিমূলক বিডিএস পরীক্ষা মে/২০১৯ - প্রতি বিষয় (তত্ত্বীয়)	১২১৮/- (ইলেকট্রনিক পেমেন্ট চার্জ সহ)
২.	১ম বৃত্তিমূলক বিডিএস পরীক্ষা মে/২০১৯ সকল বিষয়ের জন্য ব্যবহারিক পরীক্ষার ফি (প্রতি পরীক্ষার্থীর জন্য)	১২১৮/- (ইলেকট্রনিক পেমেন্ট চার্জ সহ)
৩.	কেন্দ্র অনুমোদন ফি সরকারি মেডিকেল কলেজ (প্রতি বছর)	১০,০০০/-
	কেন্দ্র অনুমোদন ফি বেসরকারি মেডিকেল কলেজ (প্রতি বছর)	৫০,০০০/-
৪.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ কলেজ প্রতিদিন ৫০০০/-X ২ = "ক" (রাজশাহী শহর/ সিটি কর্পোরেশন ও রাজশাহী শহরতলীর মধ্যে)	১০,০০০/-
৫.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ৭০০০/-X ২ = "খ" (বগুড়া, চাঁপাইনবাবগঞ্জ, জয়পুরহাট, নওগাঁ, নাটোর, পাবনা ও সিরাজগঞ্জ জেলা)	১৪,০০০/-
৬.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিটেশন) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ১০০০০/-X ২ = "ক", "খ" এ বর্ণিত জেলা ব্যতীত অন্যান্য সকল জেলা	২০,০০০/-
৭.	পরীক্ষা কেন্দ্র পরিচালনার জন্য ফি (কলেজ কর্তৃপক্ষের অভ্যন্তরীণ ব্যয় নির্বাহের জন্য) প্রতি পরীক্ষার্থী	১২০০/-

** পরীক্ষার্থীরা ফরম ফিলাপ করার সময় www.rmu.edu.bd এর Exam:Form Fillup লিংকে গিয়ে তথ্যাদি আপলোড ও টাকা জমার জন্য

Bkash এর মাধ্যমে ০১৫৯০১৭৭১৭৮ মোবাইল নম্বরে পারসোনাল একাউন্ট থেকে পেমেন্ট করতে হবে।

একইভাবে কলেজ কর্তৃপক্ষ পরীক্ষার কেন্দ্র অনুমোদন ফি ও পরীক্ষার কেন্দ্র পরিদর্শন (ভিজিটেশন) ফি ট্রাস্ট ব্যাংক লিঃ রাজশাহী শাখার অনুকূলে " পরীক্ষা রিলেটেড ফি" হিসাব নম্বর ০০৪৯-০২১০০০৯১৬১ তে জমা দিয়ে জমাদানের রশিদ ফরওয়ার্ডিং এর মাধ্যমে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

(তবে কেন্দ্র অনুমোদন ফি পূর্বে জমা হয়ে থাকলে তার ফটোকপি জমা দিলে চলবে)



(অধ্যাপক এস এম এ হুসাইন) ৩/১০/১৯
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।

মেমো নং/ রামেবি/প:নি: / বিডিএস পরীক্ষা/ ২০১৯/০৫/ ২৪০৫

তারিখ: ৩/১০/২০১৯

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হলো-

- ১। অধিকর্তা, মেডিসিন অনুষদ রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ২। অধ্যক্ষ, রাজশাহী মেডিকেল কলেজ / রংপুর মেডিকেল কলেজ, রংপুর/ রংপুর ডেন্টাল কলেজ, রংপুর/ উদয়ন ডেন্টাল কলেজ, রাজশাহী/ টিএমএসএস মেডিকেল কলেজ, গোকুল, বগুড়া/ খাজা ইউনুস আলী মেডিকেল কলেজ, এনায়েতপুর, সিরাজগঞ্জ/ ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী।
- ৩। রেজিস্ট্রার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৪। কলেজ পরিদর্শক, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৫। সেকশন অফিসার/ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক শাখা/ জেনারেল শাখা/ স্টোর শাখা/ ক্রীস্ট শাখা/ প্রশ্নপত্র শাখা/ রেজাল্ট শাখা/ বিল শাখা/ রেকর্ড শাখা, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৬। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, রাজ আইটি সলিউশন লি: রাজশাহী।
- ৭। -----
- ৮। দপ্তর নথি।


পিও কাম কম্পিউটার অপারেটর
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর,
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।