



রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় অস্থায়ী কার্যালয়: বিভাগীয় কন্টিনিউইং  
এডুকেশন সেন্টার (ডিসিইসি ভবন)  
রাজশাহী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, রাজশাহী- ৬০০০  
[controller.rmu@gmail.com](mailto:controller.rmu@gmail.com)



মেমো নং/ রামেবি/প:নি: / এমবিবিএস পরীক্ষা/ ২০১৯/০৪/ ২৩৮৪ (২৬)

তারিখ : ২৭/১২/২০২০

বরাবর

অধ্যক্ষ,

রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় অধিভুক্ত সকল মেডিকেল কলেজ / ডেন্টাল কলেজ।

বিষয় : মে/ ২০২০ সালের ১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস এবং বিডিএস পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য বিবেচিত পরীক্ষার্থীর তালিকা প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্র মোতাবেক সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, মে-২০২০ সালের ১ম বৃত্তিমূলক এমবিবিএস এবং বিডিএস পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য বিবেচিত পরীক্ষার্থীর তালিকা নিম্নে উল্লেখিত ছক মোতাবেক (যা ইংরেজি ফরমেটে হতে হবে) আগামী ০৪/০১/২০২১ তারিখের মধ্যে [controller.rmu@gmail.com](mailto:controller.rmu@gmail.com) ই-মেইল এ প্রেরণ করার জন্য সবিশেষ অনুরোধ করা হলো।

ছক

মেডিকেল কলেজের নাম ও কলেজ কোড :

পরীক্ষার নাম:

Sl. No.	Student ID No.	Student's Name	Appearing Subject / subject's Name & code	Number of Subject
---------	----------------	----------------	---	-------------------

প্রেরিত তালিকাটি অনলাইনের মাধ্যমে ফরম পূরণের জন্য আপলোড করা হবে। প্রেরিত তালিকায় কোন ভুল বা ত্রুটি হলে সংশ্লিষ্ট কলেজকেই তার দায়ভার বহন করতে হবে। তালিকা সার্ভারে আপলোড করার সাথে সাথে তালিকার বিপরীতে মোট প্রয়োজনীয় অর্থের একটি বিল স্ব-স্ব কলেজের ওয়েবসাইটে স্বয়ংক্রিয় ভাবে প্রেরণ করা হবে। প্রেরিত বিল ভাউচার এর অর্থ ব্যাংকে (ট্রাস্ট ব্যাংক লি: আলুপাট্টি মোড়, রাজশাহী শাখার অনুকূলে হিসাব নম্বর **Rajshahi Medical University , Exam. Related Fees A/C. No. 0049-0210009161** নম্বরে পরিশোধ করলেই স্বয়ংক্রিয়ভাবে ফরম পূরণের সাইট ওপেন হয়ে যাবে। উল্লেখ্য যে, প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে RTGS এর মাধ্যমেও ট্রাস্ট ব্যাংকের উক্ত হিসেবে টাকা পাঠানো যাবে, সে ক্ষেত্রে রাউটিং নম্বর হিসেবে **২৪০৮১১৯৩৮** ব্যবহৃত হবে। অতপর প্রেরিত তালিকা মোতাবেক ফরম পূরণের কাজ শেষ করে ফরম পূরণের আবেদন ফরম, প্রবেশপত্র, ছবিযুক্ত রোল সীট রঙ্গীন প্রিন্টারের মাধ্যমে প্রিন্ট করে প্রবেশপত্রে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক মহোদয়ের স্বাক্ষরের জন্য বিশ্ববিদ্যালয় পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ দপ্তরে জমা দিতে হবে।

অধ্যাপক ডা. মোহা. জাওয়াদুল হক  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (অতিরিক্ত দায়িত্ব)  
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।

মেমো নং/ রামেবি/প:নি: / এমবিবিএস পরীক্ষা/ ২০১৯/০৪/২৩৮৪ (২৬)/১(২০)

তারিখ : ২৭/১২/২০২০ খ্রি.

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে: (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়)

- ১। ট্রেজারার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ২। অধিকর্তা, মেডিসিন অনুসদ/ সার্জারী অনুসদ / ডেন্টাল অনুসদ, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৩। রেজিস্ট্রার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৪। কলেজ পরিদর্শক, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৫। পিএস টু ভিসি, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।
- ৬। সেকশন অফিসার/ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ শাখা / জেনারেল শাখা/ স্টোর শাখা/ স্ক্রিপ্ট শাখা/ প্রশ্নপত্র শাখা/ রেজাল্ট শাখা/ বিল শাখা/ রেকর্ড শাখা/ জনসংযোগ শাখা রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, রাজশাহী।
- ৭। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, রাজ আই টি সলিউশন লি: রাজশাহী।
- ৮। দপ্তর নথি।

ডা. এ বি এম সৈয়দুল মুজ্জামান  
সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (অতিরিক্ত দায়িত্ব)  
রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়।