



# গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় এবং  
বাংলাদেশ মেডিকেল ও ডেন্টাল কাউন্সিল (BM&DC) অনুমোদিত  
এবং ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়ের অধিভুক্ত।

আবেদনকারী ছাত্রের ছবির  
পিছনে নিজের পুরো নাম  
স্বাক্ষর করুন

ছাত্রের অংশ ছাত্রকে এবং অভিভাবকের অংশ অভিভাবকের পূরণ করতে হবে।  
ভালভাবে পরিষ্কার হস্তাক্ষরে ফরম পূরণের জন্য ১০ নম্বর আছে।  
10 marks for proper completion of admission form

ডিগ্রী কোর্স

এম.বি.বি.এস

অভিভাবকের ছবি  
এবং  
ছবির পিছনে  
অভিভাবকের স্বাক্ষর

ছাত্র বলতে ছেলে ও মেয়ে উভয় শিক্ষার্থীকে বুঝানো হয়েছে

আবেদনকারী স্ব-হস্তে বাংলায় (ইংরেজিতে লেখার জন্য সুনির্দিষ্টভাবে বলা না হলে) ভর্তি-ফরম পূরণ করবেন। যে ক্ষেত্রে বলা হয়েছে সেখানে ইংরেজি ও বাংলা উভয় ভাষায় পুরো নাম লিখবেন এবং পুরো নাম স্বাক্ষর করবেন।

কোন তথ্য প্রদানের জন্য স্থান সংকুলান না হলে আলাদা কাগজ ব্যবহার করুন, তবে উক্ত কাগজের প্রতি পৃষ্ঠায় আবেদনকারীর স্বাক্ষর থাকতে হবে। কোন তথ্য গোপন করলে এবং পরবর্তীতে তা জানা গেলে ছাত্রকে বহিস্কৃত করা হবে ও গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের সার্টিফিকেট রহিত বা প্রত্যাহার করা হতে পারে।

কোন প্রশ্নের সঠিক উত্তর জানা না থাকলে 'জানি না' বা 'মনে নেই' উল্লেখ করুন। গত তিন মাসের মধ্যে তোলা তিন কপি পাসপোর্ট এবং তিন কপি স্ট্যাম্প সাইজ ছবিসহ দরখাস্ত নির্ধারিত সময়ের মধ্যে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে জমা দিন। ছবির পিছনে নিজের নাম স্বাক্ষর করবেন। আবেদনকারীর সার্টিফিকেট সমূহের সত্যতা নিরূপণ এবং ভর্তি পরীক্ষা গ্রহণের খরচ বাবদ "গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ"-এর অনুকূলে ১০০০/- (এক হাজার) টাকার ড্রাফট/পে-অর্ডার আবেদনপত্রের সঙ্গে দিতে হবে। অসম্পূর্ণ বা আবেদনপত্রে একাধিক কাটাকাটি থাকলে আবেদনপত্র বাতিল হবে। কোন প্রশ্ন এড়িয়ে গেলে আবেদনপত্র অসম্পূর্ণ বিবেচিত হবে এবং বাতিল হবে।

আবেদনকারী সংক্রান্ত আবেদনকারীর রক্তের গ্রুপ: ..... Blood Group: .....

ক) I. আবেদনকারীর পুরো নাম (বাংলায়) ..... ডাক নাম (যদি থাকে) .....

II. Full name in English .....

খ) পিতার পুরো নাম ..... জন্ম তারিখ/বয়স .....

গ) মাতার পুরো নাম ..... জন্ম তারিখ/বয়স .....

ঘ) যোগাযোগের পুরো ঠিকানা .....

টিএন্ডটি ফোন নম্বর (যদি থাকে) ..... ফ্যাক্স/ ই-মেইল (যদি থাকে) .....

মোবাইল ফোন নম্বর I ..... (নিজের) II ..... (পিতার)

III ..... (মাতার) IV ..... (অভিভাবকের)

ঙ) আবেদনকারী ছাত্র নৃতাত্ত্বিক সংখ্যালঘু (Ethnic Minority) সম্প্রদায়ভুক্ত\* হলে গোত্রের নাম ও আদি বাসস্থান এবং গোত্রের বাসস্থানের পুরো ঠিকানা ও প্রধানের নাম এবং ফোন নম্বর লিখুন .....

\*দারিদ্র নৃতাত্ত্বিক সংখ্যালঘু (Ethnic Minority) ছাত্রের জন্য বিশেষ সুবিধা আছে।

২. Full name in English as in Secondary School Certificate (SSC) .....
৩. ক) জন্মের বাংলা সন তারিখ ..... দিন ..... মাস ..... বাংলা সন
- খ) Date of birth (in English Year) ..... Day ..... Month ..... Year

জন্মের সময়  সকালে  দুপুরে  সন্ধ্যায়  রাত্ৰিতে  জানি না

৪. জন্ম  গ্রামে নানার বাড়িতে  গ্রামে বাবার বাড়িতে  শহরের নিজস্ব বাড়িতে  শহরে ভাড়া বাড়িতে
- হাসপাতালের কেবিনে  হাসপাতালের ওয়ার্ডে  প্রাইভেট ক্লিনিকে
- ক্লিনিক / হাসপাতালের নাম

৫. আবেদনকারীর শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্যাদি (সকল সার্টিফিকেটের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করুন)।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	সর্বশেষ যেসব শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে (প্রাইমারী, মাধ্যমিক, উচ্চ মাধ্যমিক এবং ডিগ্রী) শিক্ষা লাভ করেছেন সেসব শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ক্রমানুসারে নাম ও পুরো ঠিকানা দিন	শিক্ষা বছর		পরীক্ষার ফলাফল
		কোন সন হতে	কোন সন পর্যন্ত	
I. প্রাইমারী স্কুলের নাম ও ঠিকানা				
II. মাদ্রাসা/হাইস্কুলের নাম ও ঠিকানা				
III. কলেজের নাম ও ঠিকানা				
IV. বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা				
V. যে কলেজ থেকে MBBS/ BDS/ অন্য বিষয়ে মাস্টার্স ডিগ্রী অর্জন করেছেন সে প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা				
VI. কম্পিউটার জ্ঞান থাকলে কোথায় শিখেছেন?				

৬. ক) আবেদনকারী পাঠ্যক্রম বহির্ভূত কার্যক্রমে (সাহিত্যচর্চা/সংগীত/নাটক/আবৃত্তি/শখ ইত্যাদি) অংশগ্রহণ, দক্ষতা ও পুরস্কার পেয়ে থাকলে সন তারিখসহ উল্লেখ করুন।

খ) কি কি খেলাধুলা জানেন এবং কোন্ কোন্ ক্রীড়া প্রতিযোগিতায় অংশ নিয়েছেন? .....

৭. গত বছর আমি পাঠ্যক্রম বহির্ভূত যেসব বাংলা ও ইংরেজী বই পড়েছি, সেগুলোর নাম : (১) .....
- (২) ..... (৩) ..... (৪) ..... (৫) .....
- (৬) ..... (৭) ..... (৮) ..... (৯) .....
- (১০) ..... (১১) ..... (১২) ..... (১৩) .....

৮. আমি ভাষা আন্দোলন ও মুক্তিযুদ্ধ সংক্রান্ত অনেক বই পড়েছি। ভাল লেগেছে এরূপ ৫টি বইয়ের নাম লিখুন :

(১) ..... (২) ..... (৩) .....

(৪) ..... (৫) .....

৯. গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে কেন ভর্তি হতে চান সে সম্পর্কে ৭-১০ বাক্য (Sentences) বাংলা ও ইংরেজিতে স্বহস্তে আলাদা কাগজে লিখে সংযুক্ত করুন।

### আবেদনকারীর স্বাস্থ্য সংক্রান্ত

পুরো নাম : ..... রক্তের গ্রুপ : .....

স্বা-১ : ক) উচ্চতা ..... সেন্টিমিটার ..... ইঞ্চি খ) শরীরে কোন কাটা দাগ/পরিচিত চিহ্ন থাকলে উল্লেখ করুন .....

গ) কোন শারীরিক অসুবিধা/বৈকল্য থাকলে উল্লেখ করুন .....

ঘ) ছোটবেলায় মুগী (Epilepsy) রোগ হয়েছিল কি? হ্যাঁ  না  অন্য স্বাস্থ্য সমস্যা : .....

স্বা-২ : (i) ধূমপান, পান বা মদে আসক্তি আছে কি? হ্যাঁ  না  আগে ছিল, এখন ছেড়ে দিয়েছি

(ii) ধূমপান ত্যাগের তারিখ উল্লেখ করুন (মাস/বৎসর) .....

(iii) পান খাওয়ার অভ্যাস ত্যাগের তারিখ উল্লেখ করুন (মাস/বৎসর) .....

(iv) মদ বা অন্য নেশা ত্যাগের তারিখ উল্লেখ করুন (মাস/বৎসর) .....

(v) ওষুধে আসক্তি থাকলে ওষুধ/ওষুধ সমূহের নাম উল্লেখ করুন .....

স্বা-৩ : (i) জন্ম থেকে ১৫ বৎসর পর্যন্ত যেসব রোগে ভুগেছেন তা পিতামাতার কাছ থেকে জেনে উল্লেখ করুন এবং কোথায় কখন কোন হাসপাতালে বা ক্লিনিকে ভর্তি হয়েছিলেন তা উল্লেখ করুন :

.....

.....

(ii) বিগত ২ বৎসরের মধ্যে শারীরিক ও ছোট বা বড় রোগ কিংবা কোন মানসিক উপসর্গে ভুগে থাকলে তা উল্লেখ করুন এবং ব্যবহৃত ওষুধসমূহের নাম লিখুন :

.....

.....

.....

(iii) চশমা ব্যবহার করেন কি? হ্যাঁ  না  হ্যাঁ হলে কত পাওয়ারের চশমা ব্যবহার করেন .....

.....

(iv) শেষ কবে (কত তারিখে) চিকিৎসকের পরামর্শ নিয়েছেন তা উল্লেখ করুন এবং চিকিৎসকের নাম, ঠিকানা ও ফোন নম্বর লিখুন :

.....

.....

(v) আপনি বা আপনার পরিবারের কেউ অসুস্থ হলে সাধারণত কোথায় চিকিৎসা নিয়ে থাকেন তা উল্লেখ করুন এবং সাধারণত যে চিকিৎসকের পরামর্শ/চিকিৎসা নেন, তাঁর পুরো নাম, ঠিকানা ও ফোন নম্বর উল্লেখ করুন :

.....

.....

স্বা-৪ : সঁাতার জানেন কিনা? হ্যাঁ  না  । হ্যাঁ হলে কোথায় শিখেছেন? .....

না হলে কতদিনে শিখে নেবেন? .....

### আবেদনকারীর পরিবার সম্পর্কে

প-১ : (i) মাতার পুরো নাম .....

বয়স ..... শিক্ষা .....

(ii) মাতা কর্মজীবী হলে পেশা .....

পদবী ..... অর্জিত মাসিক বেতন .....

(iii) মাতার কি আয়কর নম্বর (TIN) আছে? হ্যাঁ  না  । থাকলে আয়কর নম্বর (TIN) উল্লেখ করুন .....

বৈবাহিক অবস্থা : এক বিয়ে  একাধিক বিয়ে  বিধবা  তালকপ্রাপ্ত

(iv) মাতার কর্মস্থলের ঠিকানা .....

ফোন/ফ্যাক্স ..... মোবাইল : .....

(v) মা মারা গেলে বা একাধিক মা থাকলে দ্বিতীয়/তৃতীয় মাতার নামও লিখুন :

নাম ..... শিক্ষা .....

নাম ..... শিক্ষা .....

মাতার ছবি
--------------

পিতার ছবি
--------------

(vi) মাতার বাবার (নানা বাড়ির) বাড়ির স্থায়ী ঠিকানা :

১. গ্রামে (যদি থাকে) .....

২. শহরে (যদি থাকে) .....

ফোন/ফ্যাক্স .....

জন্ম তারিখ/ বয়স .....

শিক্ষা .....

প-২ : (i) পিতার পুরো নাম .....

(ii) মূল পেশা .....

গৌণ পেশা .....

পদবী .....

(iii) পিতার বৈবাহিক অবস্থা : এক বিয়ে  একাধিক বিয়ে  বিপত্নীক

(iv) পরিবারের সর্বমোট মাসিক আয় .....

পরিবারের মোট সদস্য .....

(v) পিতা যে প্রতিষ্ঠানে কাজ করেন সে প্রতিষ্ঠানের নাম ও কর্মস্থলের পুরো ঠিকানা .....

ফোন /ফ্যাক্স .....

মোবাইল .....

(vi) পিতার কি আয়কর নম্বর (TIN) আছে? হ্যাঁ  না  । থাকলে আয়কর নম্বর (TIN) উল্লেখ করুন .....

(vii) পিতার যানবাহন : সাইকেল  মোটর সাইকেল  রিকশা  নিজস্ব মোটর গাড়ী  অন্যান্য .....

(viii) পিতার বাবার (দাদা বাড়ির) গ্রামের ঠিকানা : .....

(ix) শহরে (যদি থাকে) .....

ফোন/ফ্যাক্স .....

প-৩ : পরিবারের স্থায়ী বাসস্থানের ঠিকানা :

(i) শহরে .....

ফোন/ফ্যাক্স .....

(ii) গ্রামে .....

প-৪ : পরিবারের কেউ কিংবা কোন নিকট আত্মীয় কি মুক্তিযুদ্ধ ও স্বাধীনতাবিরোধী কোন রাজনৈতিক দল বা সামাজিক প্রতিষ্ঠানের সঙ্গে সম্পৃক্ত ছিলেন বা আছেন? হ্যাঁ  না  হ্যাঁ হলে সে ব্যক্তি সম্পর্কে নিম্নলিখিত তথ্য দিন :

ক) সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির পুরো নাম .....

খ) সংশ্লিষ্ট রাজনৈতিক দল/সামাজিক প্রতিষ্ঠানের নাম .....

গ) সংশ্লিষ্ট আত্মীয়ের গ্রাম ও শহরের ঠিকানা (১) .....

ডাক নাম .....

(২) .....

আবেদনকারীর আত্মীয়তার সম্পর্ক .....

প-৫ : আবেদনকারীর বাবা/মা বা অন্য কোন **নিকট আত্মীয়** কি মুক্তিযুদ্ধে অংশগ্রহণ করেছিলেন? উত্তর 'হ্যাঁ' হলে তাঁর/ তাঁদের নাম ঠিকানা এবং কোন্ সেক্টরের সাথে সম্পৃক্ত ছিলেন, তা উল্লেখ করুন। আত্মীয়তার সম্পর্কও উল্লেখ করুন। (মুক্তিযোদ্ধার ক্ষেত্রে সার্টিফিকেটের সত্যায়িত ফটোকপি জমা দিতে হবে।)

ক) .....

খ) .....

গ) .....

মাতার নাম স্বাক্ষর

অভিভাবকের নাম স্বাক্ষর

পিতার নাম স্বাক্ষর

## ভর্তি হতে ইচ্ছুক ছাত্রের ঘোষণা

ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্রকে স্বহস্তে এই অংশ পূরণ করতে হবে।

স্ট্যাম্প  
সাইজ ছবি  
ও পিছনে  
স্বাক্ষর

- ঘ-১ : (i) আমার পুরো নাম ..... ডাক নাম (যদি থাকে) .....
- (ii) পিতার পুরো নাম ..... জন্ম তারিখ/বয়স ..... রক্তের গ্রুপ .....
- (iii) মাতার পুরো নাম ..... জন্ম তারিখ/বয়স ..... রক্তের গ্রুপ .....
- (iv) পিতামাতার পরিবর্তে অন্য কেউ অভিভাবক হলে তাঁর পুরো নাম, বয়স ও শিক্ষা। এই তথ্য অতীব গুরুত্বপূর্ণ। পিতামাতা ও নির্ধারিত অভিভাবক ছাড়া অন্য কেউ ছাত্রের সাথে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ এবং হোস্টেলে দেখা করতে পারবেন না
- \* অভিভাবকের পুরো নাম ..... শিক্ষা ..... শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক .....
- ল্যান্ড ফোন ..... মোবাইল ..... ই-মেইল .....
- ভাইয়ের সংখ্যা ..... বোনের সংখ্যা ..... ভাই/বোনের নাম : (১) .....  
(২) ..... (৩) ..... (৪) .....

ঘ-২ : আমি গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের প্রসপেক্টাস ও ভর্তির আবেদনপত্র ভাল করে পড়েছি ও বুঝেছি। ভর্তির আবেদনপত্রে আমার লিখিত সকল তথ্য সঠিক। কোথাও সত্যের বরখেলাপ নেই।

\* যেটা সত্য সেটা রাখুন, অন্যটা কেটে দিন।

- i) আমি ধূমপান করি না, আমার কোন মাদকাসক্তি নেই।  ii) আমি পূর্বে ধূমপান করতাম, এখন ছেড়ে দিয়েছি। আমি ..... তারিখ থেকে ধূমপান/পান খাওয়া/মাদকাসক্তি দ্রব্য ও ওষুধ খাওয়া পরিত্যাগ করেছি
- iii) আমি সঁতার জানি  জানি না  iv) আমি সাইকেল চালানো জানি  জানি না ।
- v) আমি মোটর সাইকেল চালানো জানি  জানি না । আমার ড্রাইভিং লাইসেন্স আছে  নাই
- ঘ-৩ : আমি গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের প্রসপেক্টাস পড়ে জেনেছি যে, গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের নিজস্ব কোন যানবাহন নেই। পড়াশোনার নিমিত্ত আমাকে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ, মির্জানগর, সাভার ক্যাম্পাস ছাড়াও গ্রামে ও বাজারে যেতে হবে; সাভারের বাইরেও অন্য শহরের শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে যেতে হবে, গ্রামীণ স্বাস্থ্যকেন্দ্রে যেতে হবে এবং অবস্থান করতে হবে। এ সকল ক্ষেত্রে যাতায়াতের সকল ব্যবস্থা ও খরচ আমাকেই বহন করতে হবে। যাতায়াতের জন্য গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ কর্তৃপক্ষ কোন বাস বা মাইক্রোবাসের ব্যবস্থা করবেন না এবং যাতায়াত খরচের জন্য কর্তৃপক্ষের কোন দায়-দায়িত্ব নেই। যাতায়াত বাবদ সকল খরচ আবেদনকারী ছাত্র হিসেবে আমি বহন করতে বাধ্য থাকবো।
- ঘ-৪ : আমি আরও জানি যে, গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের প্রত্যেক ডিগ্রী ও মাস্টার্স কোর্সের নিয়মিত পাঠক্রম ছাড়াও কতগুলো অতিরিক্ত কোর্স আছে যথা: মুক্তিযুদ্ধ ও স্বাধীনতা সংগ্রাম, নারী উন্নয়ন ও জেভার সংশ্লিষ্ট, পরিবেশ বিজ্ঞান, ইংরেজি ভাষা প্রভৃতি এবং এমবিবিএস ছাত্রদের বেলায় উপরোক্ত কোর্স ছাড়াও Radiology/USG, Paediatrics, Ophthalmology, ENT প্রভৃতি বিষয়ে অতিরিক্ত পরীক্ষা দিতে হবে এবং এসব পরীক্ষায় পাশ না করলে সংশ্লিষ্ট বিষয়ে Final Semester বা Final Professional পরীক্ষা দিতে পারবো না। এ ব্যাপারে কোন ওজর আপত্তি করতে পারবো না।
- ঘ-৫ : মেডিকেল কলেজ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ভবিষ্যতে প্রণীত সকল নিয়ম-কানুন আমি মানবো। আমার অভিভাবক এ সম্পর্কে কোন আপত্তি করবেন না।
- ঘ-৬ : আমি এটাই বুঝেছি যে, আমার আবেদনপত্রে প্রদত্ত কোন তথ্য মিথ্যা, ভুল বা সঠিক না হলে কর্তৃপক্ষ আমার সকল ফি বাজেয়াপ্ত করে আমার ভর্তি বাতিল করতে পারবেন। গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তি হতে পারলে আমি গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের সকল নিয়ম-কানুন নিষ্ঠার সঙ্গে পালন করব এবং ভবিষ্যতে দেশের উন্নয়নে অংশগ্রহণ করব। আমি অপচয়মূলক উগ্র পোশাক-পরিচ্ছদ বা প্রসাধনী ব্যবহার করবো না। গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের পাওনা পরিশোধ না করলে বা নিয়মশৃঙ্খলা ভঙ্গ করলে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ কর্তৃপক্ষ আমার পরীক্ষা পাশের সনদ রহিত বা আটকে রাখতে পারবেন। গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের কোন নিয়ম ভঙ্গ করলে আমার প্রাপ্ত সুবিধা সঙ্গে সঙ্গে বাতিল হবে।
- ঘ-৭ : গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তি হয়ে শিক্ষা জীবন শেষ করা পর্যন্ত আমি কখনো এমন কোন ধর্মীয় লেবাস/পোশাক ব্যবহার করবো না। কোনরূপ ঠোঁটে মুখে রঙ লাগাবো না, কসমেটিকস ব্যবহার করবো না। এ নিয়ম ভঙ্গ করলে কর্তৃপক্ষ বহিষ্কার কিংবা সমতুল্য যে কোন শাস্তি দিলে আমি তা মেনে নিতে বাধ্য থাকবো। আমার পিতামাতা ও অভিভাবক এসব নিয়মাবলী জেনে এবং মেনে আমাকে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তি করাতে চাইছেন। এ ছাড়া আমি আরো অঙ্গীকার করছি যে, সকল জাতীয় দিবসসহ মেডিকেল কলেজে অনুষ্ঠিত যে কোন সেমিনার, সভা ও সাংস্কৃতিক অনুষ্ঠানে উপস্থিত থাকবো। না থাকলে যে কোন আর্থিক সুবিধা থেকে বঞ্চিত হবো।
- ঘ-৮ : আমি সকল লেকচার ক্লাস, টিউটোরিয়াল, ওয়ার্কশপ, গ্রাম বা সমাজ সেবামূলক কার্যকলাপ ও জাতীয় দিবসসমূহের ন্যূনতম শতকরা আশি ভাগ (৮০%) সময়ে উপস্থিত না থাকলে জরিমানা হবে এমনকি আমার ভর্তি সাময়িকভাবে বাতিল হতে পারে। শৃঙ্খলা কমিটি পরবর্তীতে আমার অভিভাবকদের আবেদন বিবেচনা করলে ৫,০০০/- (পাঁচ হাজার) টাকা জরিমানা দিয়ে-পুনঃ ভর্তি হতে পারবো।
- ঘ-৯ : গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের লিখিত চিঠি আমি অবশ্যই আমার পিতামাতা/অভিভাবককে পৌঁছাবো। প্রয়োজনে আমি তাঁদেরকে মেডিকেল কলেজ প্রশাসনের সঙ্গে সাক্ষাতের ব্যবস্থা নেব।
- ঘ-১০ : র্যাগ ডে বা অন্য কোন অপসংস্কৃতিতে আমি কখনও অংশগ্রহণ করবো না। আমার প্রতিশ্রুতির বরখেলাপ হলে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ কর্তৃপক্ষ আমাকে জরিমানা এমনকি বহিষ্কারও করতে পারবেন এবং কোন জমাকৃত ফি ফেরত পাবো না। কর্তৃপক্ষের নির্দেশ আমি সবসময় পালন করবো।

বাংলায় পুরো নাম স্বাক্ষর .....

ইংরেজিতে পুরো নাম স্বাক্ষর .....

বাংলায় সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর ..... ইংরেজিতে সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর .....

স্বাক্ষরের তারিখ ..... (বাংলা সন) ..... (ইংরেজি সন)

\* আমার বর্তমান বাসস্থানের পোস্টাল কোডসহ পুরো ঠিকানা ..... বাংলায় পুরো স্বাক্ষর .....

এবং টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে)

Full signature in English .....

পরিকারভাবে বাংলায় পুরো নাম লিখুন .....

Full Name in English .....

Date in English .....

\* আমার অভিভাবকের পুরো নাম ও ঠিকানা .....

..... ফোন .....

..... মোবাইল .....

**অভিভাবকের প্রতিশ্রুতি**

পিতামাতা/অভিভাবক স্বহস্তে  
এই অংশ পূরণ করবেন।

অভিভাবকের  
ছবি

গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্রের নাম .....

ছাত্রের জন্ম তারিখ .....

আমি (অভিভাবকের পুরো নাম) .....

ছাত্রের সঙ্গে আমার সম্পর্ক .....

আমার জন্ম তারিখ/বয়স .....

আমার আয়কর নম্বর (TIN) আছে  নাই

আমি গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের প্রসপেক্টাস ও ভর্তি-ফরম ভাল করে পড়েছি। আমি নিশ্চিত করছি যে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের সকল নিয়ম-কানুন (ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্রের পুরো নাম) .....

ডাক নাম .....

মেনে চলবে। সে আমার সম্মুখে গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তি ইচ্ছুক ঘোষণাপত্র পড়ে ও বুঝে স্বাক্ষর করেছে।

যে অংশ প্রযোজ্য হবে না তা কেটে স্বাক্ষর করে দেবেন।

১) আমি আরও প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, আবেদনকারী একজন অধুমপায়ী। তার কোন মাদকাসক্তি নেই। মেডিকেল কলেজের শিক্ষা কার্যক্রম চলাকালে অপচয়মূলক উগ্র পোশাক ও প্রসাধনী ব্যবহার করবে না। আমার সন্তান/ওয়ার্ড (নাম .....) পূর্বে ধূমপান করত, বর্তমানে ছেড়ে দিয়েছে এবং ভবিষ্যতে আর কখনও ধূমপান করবে না। সে প্রত্যেক মাসে সকল ক্লাস, টিউটোরিয়াল ও ওয়ার্কশপে ন্যূনতম ৮০% সময় উপস্থিত থাকবে। আমি এটা বুঝেছি যে, ছাত্র ৯০% সকল ক্লাস, টিউটোরিয়াল ও ফিল্ডওয়ার্ক সক্রিয়ভাবে উপস্থিত থাকলে ২৫% বেতন রেয়াত পাবে। আরও বুঝেছি যে, ন্যূনতম ৭০% ক্লাস, প্র্যাকটিকেল, টিউটোরিয়াল, ফিল্ডওয়ার্ক উপস্থিত না থাকলে জরিমানা হবে। এমনকি পরীক্ষা দেবার সুযোগ থেকে বঞ্চিত হতে পারে।

২) আমি আরও লক্ষ্য করেছি যে, গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ একটি বেসরকারী অনাবাসিক মেডিকেল কলেজ। ইচ্ছে করলে ছাত্রীরা প্রথম দুই বৎসর গণস্বাস্থ্য কেন্দ্র হোস্টেলে থাকতে পারবে। তবে সে ক্ষেত্রে গণস্বাস্থ্য কেন্দ্রের সকল নিয়মাবলী মেনে চলতে হবে নতুবা গণস্বাস্থ্য কেন্দ্রের হোস্টেলের বরাদ্দ সিট বাতিল হবে। আমি আরও জেনেছি যে, ছাত্রদের জন্য গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের নিজস্ব কোন যানবাহন নেই এবং ভবিষ্যতেও গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের ছাত্রদের যাতায়াতের জন্য যানবাহনের ব্যবস্থা করার কোন পরিকল্পনা নেই। ছাত্রদের শিক্ষা গ্রহণের নিমিত্ত সাতার ক্যাম্পাস ছাড়াও বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানে ও গ্রামে যেতে হবে। এ সকল ক্ষেত্রে ছাত্র/ছাত্রীদের নিজেদের যাতায়াতের ব্যবস্থা নিতে হবে এবং নিজেদেরকেই যাতায়াতের ব্যয়ভার ও খাবার খরচ বহন করতে হবে। ছাত্রদের খাওয়া-দাওয়া ও যাতায়াতের ব্যয়ভার গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ বহন করবে না। অভিভাবক হিসেবে আমি এসব ব্যয়ভার বহন করবো। ছাত্রের শিক্ষা ও অন্য কোন ব্যাপারে আলোচনার জন্য গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজ কর্তৃপক্ষ যখন আমাকে আমন্ত্রণ জানাবেন তখন আমি আসব। এ ছাড়াও আমি বছরে কমপক্ষে একবার অভিভাবক সভায় উপস্থিত হব।

৩) আমি বুঝতে পেরেছি যে, গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজের শিক্ষা কার্যক্রম আধুনিক সেমিস্টার বিধায় সেমিস্টার পরীক্ষায় অকৃতকার্য হলে আমার পোষ্য (ছাত্র-ছাত্রী) এক/একাধিক সেমিস্টার পিছিয়ে পড়বে।

অভিভাবকের পুরো ঠিকানা

স্বাক্ষর ও তারিখ

.....

.....

.....

অভিভাবকের পুরো নাম .....

.....

ফোন ..... (বাসা) ..... (অফিস)

.....

শিক্ষা ..... বয়স .....

**সবাইকে পূরণ করতে হবে না। কেবলমাত্র বিশেষ আর্থিক সুবিধা পেতে ইচ্ছুক শুধুমাত্র দরিদ্র পরিবারের মেধাবী ছাত্রদের জন্য**

দরিদ্র পরিবারের মেধাবী ছাত্ররা নিম্নে বর্ণিত শর্তসমূহ পূরণে সক্ষম হলে কেবলমাত্র সেক্ষেত্রেই তারা আর্থিক সুবিধাদির জন্য আবেদন করতে পারবেন। তাঁরা ভর্তির আবেদনপত্রের ১ থেকে ৬ নম্বর পৃষ্ঠা পর্যন্ত পূরণ করা ছাড়াও নিম্নের অতিরিক্ত তথ্য প্রদান করবেন। স্মর্তব্য যে, আপনার আবেদনপত্রটি একটি উচ্চ পর্যায়ের কমিটি কর্তৃক পরীক্ষা/নিরীক্ষার পর এ সম্পর্কে প্রয়োজনীয় সিদ্ধান্ত গৃহীত হবে। এ বিষয়ে কারও কোন অনুরোধ/সুপারিশ কাক্ষিকত নয় এবং কমিটির সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত হিসেবে বিবেচিত হবে। কোন মিথ্যা তথ্য প্রদান করলে, এমনকি পরে মিথ্যা প্রমাণিত হলে ভর্তি বাতিল হবে।

শর্তসমূহ : (১) এই ধারায় এম.বি.বি.এস-এ ভর্তির জন্য আবেদনকারীকে এস.এস.সি ও এইচ.এস.সি সমপর্যায়ের পরীক্ষায় ন্যূনতম জিপিএ-৮, ফিজিওথেরাপীর জন্য ন্যূনতম জিপিএ-৭ এবং অন্যান্য বিষয়ের জন্য ন্যূনতম জিপিএ-৬ নম্বর পেতে হবে।  
(২) ভর্তি পরীক্ষায় (লিখিত ও মৌখিক) ন্যূনতম ৬০% নম্বর পেতে হবে। (আপনাকে ভর্তির-ফরম পূর্বেই পূরণ করতে হবে; কিন্তু ভর্তি পরীক্ষায় ৬০% নম্বর না পেলে আবেদন বিবেচিত হবে না)।

অতি দরিদ্র পরিবারের মেধাবী ছাত্র এবং নৃতাত্ত্বিক সংখ্যালঘু (Ethnic Minority) ছাত্ররা মোট ছাত্রভর্তির শতকরা ২৫% আসন পেতে পারেন। নীচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন :

১. ক) আপনার পরিবার যে-বাড়িতে থাকেন তা কি

খ) আপনার পরিবার বর্তমানে যে বাড়িতে বাস করেন তা কি ধরনের?

পরিবারে নিজস্ব গরুর সংখ্যা ..... হাঁস/মুরগির সংখ্যা ..... ছাগল/ভেড়ার সংখ্যা .....  
ফলজ গাছের সংখ্যা ..... অন্যান্য গাছের সংখ্যা .....

আপনার গ্রামের বাড়ির পুরো ঠিকানা : পাড়া ..... গ্রাম .....  
ইউনিয়ন ..... উপজেলা ..... জেলা .....

গ) আপনার পরিবার কি অন্য কোন বাড়ির মালিক?   হ্যাঁ হলে তা কোথায় অবস্থিত?

পুরো ঠিকানা .....

ঘ) আপনার পরিবারের কি টেলিফোন আছে?   থাকলে কোন টেলিফোন?    
থাকলে নম্বর উল্লেখ করুন .....

২. আপনার পরিবারের আয়ের উৎস বর্ণনা করুন।

১) চাকুরী হলে চাকুরীতে পদবী, প্রতিষ্ঠান ও কর্মস্থল লিখুন। চাকুরীতে পদবী .....  
প্রতিষ্ঠানের নাম ..... কর্মস্থলের ঠিকানা .....

২) আপনার পরিবারের মাসিক আয় কত? .....

৩) ব্যবসা হলে ব্যবসার ধরন ও ব্যবসাস্থলের ঠিকানা লিখুন .....

৪) কৃষিকাজ হলে 'জমির পরিমাণ' এবং বছরে কয়টি ফসল পান তা উল্লেখ করুন .....

৫) বর্গাচাষী হলে তাও উল্লেখ করুন এবং গত বছর মোট কর্ষিত জমির পরিমাণ উল্লেখ করুন .....

গণস্বাস্থ্য সমাজ ভিত্তিক মেডিকেল কলেজে ভর্তির সুযোগ পেলে আপনার পড়ার খরচ কিভাবে যোগাড় করবেন অথবা কে দেবেন? যিনি দেবেন তাঁর নাম/ঠিকানা এবং তাঁর সাথে আপনার সম্পর্ক উল্লেখ করুন। একাধিক ব্যক্তি আপনার পড়ার খরচ দিলে তাঁদের সকলের নাম ও ঠিকানা দিন, তাঁদের সাথে আপনার সম্পর্ক এবং কে কত টাকা সাহায্য করবেন তাও উল্লেখ করুন।

১) নাম ..... সম্পর্ক .....  
 ঠিকানা .....

২) নাম ..... সম্পর্ক .....  
 ঠিকানা .....

৩) নাম ..... সম্পর্ক .....  
 ঠিকানা .....

৩. ক) দুই বা ততোধিক বৎসর পূর্বে এইচ. এস. সি পাশ করে থাকলে এতদিন কি করেছেন তা উল্লেখ করুন :

খ) এইচ. এস. সি পাশ করে কোথাও কাজকর্ম করে থাকলে তা উল্লেখ করুন (লেখাপড়া চালানোর জন্য কাজ করা বা স্কুল/কলেজের লেখাপড়া শেষ করে যে কোন কাজ করা গুণ হিসাবে বিবেচিত হবে)।

৪. আপনার যে কয়জন নিকট বা দূরের আত্মীয় বিদেশে চাকুরী করেন তাঁদের নাম-ঠিকানা দিন এবং কে কোন্ দেশে কত বছর যাবৎ কাজ করছেন তা উল্লেখ করুন।

৫. আপনার পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা লিখুন। ভাই বোনের তথ্য : ভাই ..... বোন ..... মা .....

নাম ও জন্ম তারিখ/বয়স	শিক্ষা/পেশা	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/কার্যালয় ঠিকানা

৬. আপনি স্কুল বা কলেজে পড়ার সময় কখনও কারও বাড়িতে জায়গীর বা লজিং থেকে থাকলে কোথায় এবং কখন? তার বিস্তারিত বিবরণ দিন।

৭. আর্থিক সুবিধা চাওয়ার কারণ দেখিয়ে আলাদা কাগজে ইংরেজিতে সর্বোচ্চ ৫০০ (পাঁচশত) শব্দের একটি আবেদনপত্র নিজ হাতে লিখুন এবং ভর্তির আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করুন।

৮. i. অভিভাবকের পুরো নাম ..... ii. আবেদনকারী ছাত্রের পুরো নাম .....  
 বাংলায় ..... বাংলায় .....  
 ইংরেজিতে ..... ইংরেজিতে .....

অভিভাবকের পুরো স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর পুরো স্বাক্ষর ও তারিখ

বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর