

স্মারক নম্বর: ৫৯.১৪.০০০০.০২৯.৩৬.১২৫.২৪.১৪৩৯

তারিখ:-১৬/০৩/২০২৪খ্রি:

বিজ্ঞপ্তি

সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজে (শিক্ষাবর্ষ: ২০২৩-২০২৪) বিডিএস কোর্সে ভর্তির জন্য সাময়িক ভাবে নির্বাচিত ছাত্র/ ছাত্রীগণকে জানানো যাইতেছে যে, আগামী ২০-০৩-২০২৪ খ্রিঃ তারিখ রোজ বুধবার সরকার নির্ধারিত স্বাস্থ্য বিধি মেনে সকল ছাত্র/ ছাত্রীর ভর্তি কার্যক্রম সম্পন্ন হইবে এবং সকাল ০৯.০০ ঘটিকা হইতে ভর্তি ফরম সংগ্রহ করে পূর্ণ পূর্বক প্রার্থীদের প্রয়োজনীয় কাগজপত্র জমা দিতে হইবে। স্বাস্থ্য মন্ত্রনালয়/ স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের নির্দেশনা অনুযায়ী ভর্তি কার্যক্রম সম্পন্ন করা হইবে।

নিম্নলিখিত সনদপত্র ভর্তির সময় জমা দিতে হইবে।

১. **Online Application** এর রঙিন **Student Copy -০১(এক)** কপি।
২. সংশ্লিষ্ট ছাত্র-ছাত্রীদের **Download** কৃত রঙিন **Admit Card -০১(এক)** কপি।
৩. সংশ্লিষ্ট ছাত্র-ছাত্রীদের **Download** কৃত **Result Sheet** রঙিন ০১ (এক) কপি
৪. এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্র এর মূল কপি।
৫. এসএসসি বা সমমান পরীক্ষা পাসের সনদপত্র এর মূল কপি।
৬. এইচএসসি পরীক্ষার মূল রেজিস্ট্রেশন কার্ড এর মূল কপি।
৭. এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষা পাসের সনদপত্র/ টেস্টিমোনিয়াল এর মূল কপি।
৮. জন্মনিবন্ধনের ফটোকপি (মূল কপি দেখাইতে হইবে) -০১(এক) কপি।
৯. জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (যদি থাকে) -০১ (এক) কপি।
১০. স্থানীয় সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/ পৌরসভার চেয়ারম্যান/ ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত নাগরিক সনদপত্র এর মূল কপি।
১১. সদ্য তোলা ০৪ (চার) কপি পাসপোর্ট সাইজ সত্যায়িত (ল্যাব প্রিন্ট) রঙিন ছবি।
১২. পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ এবং জেলা প্রশাসকের সনদ ও অ- উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ বা জেলা প্রশাসক প্রদত্ত সনদপত্র। অন্যান্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গোত্র প্রধান ও সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক প্রদত্ত সনদপত্র।
১৩. মুক্তিযুদ্ধা কোটায় মনোনীত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মুক্তিযুদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- ৪৮.০০.০০০০.০০৩.২৫.০১৯.২০.৮৭৫, তারিখ ১৮/১০/২০২০ খ্রি: এ জারিকৃত বিধি বিধান অনুসরণ করা হইবে।
১৪. "ও" লেভেল এবং "এ" লেভেল / সমমানের মূল সনদপত্র ও মার্কশীট। ডিজি অফিস থেকে সংগৃহীত **Equivalence Certificate** এর মূল কপি। ("ও" লেভেল/ "এ" লেভেল / সমমানের পাশকৃত ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
১৫. উপরোল্লিখিত সনদসমূহ ও কাগজপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ০৩ (তিন) সেট।

উল্লেখ্য যে, সকল মূল সনদ পত্র সমূহ নিরীক্ষান্তে অধ্যক্ষের কার্যালয়ে জমা রাখা হইবে। নির্ধারিত কমিটি কর্তৃক ভর্তি সংক্রান্ত কাগজপত্র যাচাই- বাছাই করার পর স্বাস্থ্য পরীক্ষায় উপযুক্ত বলিয়া প্রমাণিত হইলে এবং ভর্তি ফী জমা দেওয়া সাপেক্ষে ভর্তি করা হইবে।

ভর্তির শেষ তারিখ : ২৭-০৩-২০২৪ খ্রিঃ।

অধ্যাক ডা: শিশির রঞ্জন চক্রবর্তী
অধ্যক্ষ

সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ
টেলিফোন:-০২৯৯৬৬৩১২৬৮, ০২৯৯৬৬৩৪৬৬৭
ফ্যাক্স: ০২- ৯৯৬৬৩৬৯৮৫
Email:-magomc@ac.dghs.gov.bd
osmanimedical@gmail.com
তারিখ:-১৬/০৩/২০২৪খ্রি:

স্মারক নম্বর: ৫৯.১৪.০০০০.০২৯.৩৬.১২৫.২৪.১৪৩৯/১(৪)
অনুলিপি অবগতি ও বিহিত ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরিত হইল:-

- ১। কলেজ ওয়েব সাইট।
- ২। নোটিশ বোর্ড (কলেজ/ডেন্টাল ইউনিট)।
- ৩। অফিস নথি।

অধ্যাক ডা: শিশির রঞ্জন চক্রবর্তী
অধ্যক্ষ

সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ
টেলিফোন:-০২৯৯৬৬৩১২৬৮, ০২৯৯৬৬৩৪৬৬৭
ফ্যাক্স: ০২- ৯৯৬৬৩৬৯৮৫
Email:-magomc@ac.dghs.gov.bd
osmanimedical@gmail.com