

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

স্মারক নং- শ.সো.মে.ক/ভর্তি/২০২২-২০২৩/২০২৩/

তারিখঃ /০৩/২০২৩ ইং।

বিজ্ঞপ্তি

২০২২-২০২৩ ইং শিক্ষাবর্ষে ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, শেরে বাংলা নগর, ঢাকাতে ভর্তির জন্য নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদিগকে মেধাক্রম অনুসারে নিম্নবর্ণিত সময়সূচী অনুযায়ী স্বাস্থ্য পরীক্ষার জন্য সকাল ৮.৩০ ঘটিকায় নিরীক্ষা বোর্ড এবং মেডিকেল বোর্ডে উপস্থিত হওয়ার জন্য এবং ভর্তি ফি ও অন্যান্য ফি বাবদ ১০,০৬০/- (দশ হাজার ষাট) টাকা জমা প্রদান করতঃ ভর্তি হওয়ার জন্য নির্দেশ প্রদান করা হইল।

"নিরীক্ষা বোর্ড ও মেডিকেল বোর্ডে উপস্থিত হওয়ার তালিকা ও সময়সূচী"

স্থানঃ কনফারেন্স রুম, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

সময়ঃ প্রতিদিন সকাল ৮.৩০ ঘটিকা।

কোর্সের নাম	নিরীক্ষা ও মেডিকেল বোর্ডে উপস্থিত হওয়ার তারিখ	মেধা তালিকার ক্রমিক নম্বর	জাতীয় মেধাক্রম
এমবিবিএস	২৭/০৩/২০২৩	১-৫০	২৩২, ২৯০, ২৯৩, ৩০৪, ৩৪৪, ৪১৪, ৪৫০, ৪৬৬, ৪৭০, ৪৭১, ৪৭২, ৪৭৩, ৪৭৪, ৪৭৫, ৪৭৬, ৪৭৭, ৪৭৮, ৪৭৯, ৪৮০, ৪৮১, ৪৮২, ৪৮৪, ৪৮৫, ৪৮৬, ৪৮৮, ৪৮৯, ৪৯০, ৪৯১, ৪৯২, ৪৯৩, ৪৯৪, ৪৯৬, ৪৯৭, ৪৯৮, ৪৯৯, ৫০০, ৫০১, ৫০২, ৫০৩, ৫০৪, ৫০৫, ৫০৬, ৫০৭, ৫০৮, ৫০৯, ৫১০, ৫১১, ৫১২, ৫১৩, ৫১৪
	২৮/০৩/২০২৩	৫১-১০০	৫১৫, ৫১৬, ৫১৭, ৫১৯, ৫২০, ৫২১, ৫২২, ৫২৩, ৫২৪, ৫২৫, ৫২৬, ৫২৭, ৫২৮, ৫২৯, ৫৩০, ৫৩১, ৫৩২, ৫৩৩, ৫৩৪, ৫৩৫, ৫৩৬, ৫৩৭, ৫৩৮, ৫৩৯, ৫৪০, ৫৪১, ৫৪২, ৫৪৩, ৫৪৪, ৫৪৫, ৫৪৬, ৫৪৭, ৫৪৮, ৫৪৯, ৫৫০, ৫৫১, ৫৫২, ৫৫৩, ৫৫৪, ৫৫৫, ৫৫৬, ৫৫৭, ৫৫৮, ৫৫৯, ৫৬০, ৫৬১, ৫৬২, ৫৬৩, ৫৬৪, ৫৬৫, ৫৬৬, ৫৬৭
	২৯/০৩/২০২৩	১০১-১৫০	৫৬৮, ৫৭১, ৫৭২, ৫৭৩, ৫৭৪, ৫৭৫, ৫৭৬, ৫৭৭, ৫৭৮, ৫৮০, ৫৮১, ৫৮২, ৫৮৩, ৫৮৪, ৫৮৫, ৫৮৬, ৫৮৭, ৫৮৮, ৫৮৯, ৫৯০, ৫৯১, ৫৯২, ৫৯৩, ৫৯৪, ৫৯৫, ৫৯৬, ৫৯৭, ৫৯৮, ৫৯৯, ৬০০, ৬০১, ৬০২, ৬০৩, ৬০৪, ৬০৫, ৬০৬, ৬০৭, ৬০৮, ৬০৯, ৬১০, ৬১১, ৬১২, ৬১৩, ৬১৪, ৬১৫, ৬১৬, ৬১৭, ৬১৮, ৬১৯, ৬২০, ৬২১, ৬২২, ৬২৩, ৬২৪, ৬২৫, ৬২৬
	৩০/০৩/২০২৩	১৫১-২০০	৬২৭, ৬২৮, ৬২৯, ৬৩০, ৬৩১, ৬৩২, ৬৩৩, ৬৩৪, ৬৩৫, ৬৩৬, ৬৩৭, ৬৩৮, ৬৩৯, ৬৪০, ৬৪১, ৬৪২, ৬৪৩, ৬৪৪, ৬৪৫, ৬৪৬, ৬৪৭, ৬৪৮, ৬৪৯, ৬৫০, ৬৫১, ৬৫২, ৬৫৩, ৬৫৪, ৬৫৫, ৬৫৬, ৬৫৭, ৬৫৮, ৬৫৯, ৬৬০, ৬৬১, ৬৬২, ৬৬৩, ৬৬৪, ৬৬৫, ৬৬৬, ৬৬৭, ৬৬৮, ৬৬৯, ৬৭০, ৬৭১, ৬৭২, ৬৭৩, ৬৭৪, ৬৭৫, ৬৭৬, ৬৭৭, ৬৭৮, ৬৭৯, ৬৮০, ৬৮১, ৬৮২, ৬৮৩, ৬৮৪, ৬৮৫, ৬৮৬, ৬৮৭, ৬৮৮, ৬৮৯, ৬৯০, ৬৯১, ৬৯২, ৬৯৩, ৬৯৪, ৬৯৫, ৬৯৬, ৬৯৭, ৬৯৮, ৬৯৯, ৭০০, ৭০১, ৭০২, ৭০৩, ৭০৪, ৭০৫, ৭০৬, ৭০৭, ৭০৮, ৭০৯, ৭১০, ৭১১, ৭১২, ৭১৩, ৭১৪, ৭১৫, ৭১৬, ৭১৭, ৭১৮, ৭১৯, ৭২০, ৭২১, ৭২২, ৭২৩, ৭২৪, ৭২৫, ৭২৬

নিরীক্ষা বোর্ডে উপস্থিতির সময় নিম্নলিখিত দলিলাদি নিরীক্ষা বোর্ডের নিকট দাখিল করিতে হইবে। উক্ত সনদপত্র সমূহ অধ্যয়নরত অবস্থায় ফেরত দেওয়া হইবে না।

০১। **On line download** কৃত **Admit card**

০২। এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষার মূল একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্র

০৩। এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষা পাশের মূল সনদ পত্র /প্রশংসা পত্র।

০৪। এসএসসি ও এইচএসসি পরীক্ষা পাশের মূল নম্বর পত্রের সত্যায়িত ফটো কপি।

০৫। চার কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি।

০৬। সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/ পৌরসভার চেয়ারম্যান/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত নাগরিক সনদপত্র।

০৭। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মানিবন্ধনের ফটোকপি।

০৮। পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে সার্কুল চীফ এবং জেলা প্রশাসকের সনদ ও অ-উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সার্কুল চীফ বা জেলা প্রশাসক প্রদত্ত সনদপত্র এবং অন্যান্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গোত্র প্রধান ও সংশ্লিষ্ট ডেপুটি কমিশনার প্রদত্ত সনদপত্র।

০৯। মুক্তিযুদ্ধ কেটায় মানোনীত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৪৮.০০. ০০০০.

০০৩. ২৫.০১৯. ২০.৮৭৫, তারিখ ১৮/১০/২০২০ খ্রিঃ এ জারীকৃত বিধি বিধান অনুসরণ করা হইবে।

উল্লেখ্য যে, নির্ধারিত কমিটি কর্তৃক ভর্তি সংক্রান্ত কাগজপত্র যাচাই-বাচাই করার পর স্বাস্থ্য পরীক্ষায় উপযুক্ত বলিয়া প্রমাণিত হইলে এবং ভর্তির ফি বাবদ কাশ জমা দেওয়া স্বাপেক্ষে ভর্তি করা হইবে।

স্বাক্ষর
অধ্যক্ষ

শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ

শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

তারিখঃ /০৩/২০২৩ ইং।

স্মারক নং- শ.সো.মে.ক/ভর্তি/২০২২-২০২৩/২০২৩/ ৩৭০/১(২০)

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হইলঃ

১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণঃ পরিচালক, চিকিৎসা শিক্ষা)।

২। পরিচালক, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

৩। বিভাগীয় প্রধান, মেডিসিন/সার্জারী/পাইলট/ই.এন.টি/চক্ষু/প্যাথলজী, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

৪। অধ্যাপক ডাঃ শাহনাজ বেগম, অধ্যাপক, এনএটিমি, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

৫। ডাঃ শাহনাজ পারভীন, সহযোগী অধ্যাপক, প্যাথলজী, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

৬। ডাঃ মোঃ শফিকুল হাম্মম, সহযোগী অধ্যাপক, ডেন্টিস্ট্রি, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

৭। সচিব, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

৮। পি. এ. টি প্রিন্সিপাল, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

৯। ছাত্রছাত্রী শাখা/ হিসাব শাখা/কাশ শাখা, শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

১০। সংশ্লিষ্ট নথি।

স্বাক্ষর
শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
২২.০৩.২০২৩