

নং-স্বাঃ অধিঃ/এমই/বিডিএস/ বেসরকারী/২০১৯-২০২০/১৫০

তারিখঃ ১৪-১২-২০১৯ খ্রিঃ

অনুমোদিত বেসরকারী ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিটে বিডিএস কোর্সে ছাত্র-ছাত্রী ভর্তি সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি
শিক্ষা বর্ষ : ২০১৯-২০২০

অনুমোদিত বেসরকারী ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিট সমূহে ২০১৯-২০২০ শিক্ষাবর্ষে ছাত্র-ছাত্রী ভর্তির জন্যে সংশ্লিষ্ট কলেজ/ইউনিট কর্তৃপক্ষসমূহে 'বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল' কর্তৃক প্রণীত নীতিমালার আলোকে এবং স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সিদ্ধান্ত মোতাবেক বিডিএস কোর্সে ভর্তি বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ করতে পারবেন। বিজ্ঞপ্তি বহুল প্রচারিত ২টি বাংলা ও ১টি ইংরেজি দৈনিক পত্রিকায় প্রকাশ করতে হবে। নিজস্ব Website এ বিজ্ঞপ্তিটি বাংলা ও ইংরেজী ভাষায় upload করতে হবে। মন্ত্রণালয়ে গৃহীত সিদ্ধান্ত মোতাবেক বিডিএস কোর্সে ভর্তি পরীক্ষার লিখিত পরীক্ষায় ১০০ নম্বরের মধ্যে ন্যূনতম ৪০ নম্বর প্রাপ্ত ছাত্র-ছাত্রীরা ভর্তি হতে পারবেন। এক্ষেত্রে লিখিত পরীক্ষায় ন্যূনতম ৪০ নম্বর বা তদুর্ধ্ব প্রাপ্ত ছাত্র-ছাত্রীদের নম্বরের সাথে প্রাপ্ত জিপিএ এর নম্বর যোগ করে ভর্তির জন্যে মেধা তালিকা প্রস্তুত করা হয়েছে। ভর্তির ক্ষেত্রে মুক্তিযোদ্ধাসহ অন্যান্য কোটার নীতিমালা অনুসরণ করতে হবে। ছাত্র-ছাত্রীরা তাদের কলেজে আবেদন করবেন। ছাত্র/ছাত্রী ভর্তি ক্ষেত্রে কোনক্রমেই মেধাক্রম লংঘন করা যাবে না, একাধিক দফায় ভর্তি প্রয়োজন হলে প্রতিবারই মেধাক্রম অনুসরণ করতে হবে। প্রতিবার ভর্তির ক্ষেত্রে ৫-৭ দিন সময় দিতে হবে। স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ওয়েব সাইট www.dghs.gov.bd থেকে ভর্তি পরীক্ষার ফলাফল ডাউনলোড করা যাবে। অথচল ও মেধী কোটার ভর্তির জন্যে ছাত্র/ছাত্রীরা স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে (ফরম কলেজ কর্তৃপক্ষ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর থেকে পাবেন) পছন্দের কলেজে আবেদন করবেন। ভর্তি কার্যক্রমের সময় সূচী নিম্নরূপ :

ক্রম	বিবরণী	২০১৯-২০২০ শিক্ষাবর্ষ
০১	ভর্তি বিজ্ঞপ্তি প্রদান শুরু করা যাবে	১৪-১২-২০১৯ হতে।
০২	আবেদন পত্র বিতরণ শুরু	১৯-১২-২০১৯ হতে।
০৩	আবেদন পত্র জমা দেওয়ার শেষ তারিখ	২৮-১২-২০১৯ হতে।
০৪	প্রাপ্ত সকল আবেদনের কোটাভিত্তিক পূর্ণাঙ্গ তালিকা (Merit A - Z) প্রকাশ	৩০-১২-২০১৯ হতে।
০৫	ছাত্র-ছাত্রী ভর্তি প্রক্রিয়া শুরু	০৪-০১-২০২০ হতে।
০৬	ছাত্র-ছাত্রী ভর্তির প্রক্রিয়া শেষ তারিখ	২৩-০১-২০২০ ইং
০৭	খালী আসন পূরনের জন্যে অপেক্ষমান তালিকা হতে মেধাক্রম অনুসরণ করে ভর্তি প্রক্রিয়ার শেষ তারিখ	৩০-০১-২০২০ পর্যন্ত।
০৭	ক্রাস শুরু	ফেব্রুয়ারী ০৪, ২০২০

এতে মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় সম্মতি রয়েছে।

অধ্যাপক ডাঃ এ কে এম আহসান হাবিব
পরিচালক
চিকিৎসা শিক্ষা ও স্বাস্থ্য জনশক্তি উন্নয়ন
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
ফোনঃ-৪৮৮১১২০০,
Email: medicaledu313@gmail.com

অনুলিপি জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নহে) :-

১. মাননীয় মন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণ: মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব)
২. সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাপকম, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। (দৃষ্টি আ: সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব)
৩. চেয়ারম্যান, বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন, শের-এ বাংলা নগর, ঢাকা। (দৃষ্টি আকর্ষণ:- সচিব, বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন)
৪. উপাচার্য, ঢাকা/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/শাহজালাল বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট
৫. উপাচার্য, বিএসএমএমইউ, শাহাবাগ, ঢাকা।
৬. উপাচার্য, চট্টগ্রাম/রাজশাহী ও সিলেট মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
৭. অতিরিক্ত সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাপকম, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৮. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণ:- সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)
৯. যুগ্ম-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাপকম, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

(বিনামূল্যে প্রদত্ত)

অস্বচ্ছল মেধাবী কোটায় ১ম বর্ষ কোর্সে ভর্তির আবেদনপত্র
(বেসরকারী ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিট) সেশনঃ ২০১৯-২০২০

ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে হবে
পাসপোর্ট সাইজের মাপ

রেজিস্ট্রেশন নম্বর				

রোল নং					

- ১। নাম বাংলায় :
- ইংরেজীতে :
- (Capital Letter)
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। জাতীয়তা :
- ৫। ঠিকানা : স্থায়ী :
- জেলাঃ বিভাগঃ
- বর্তমান :
- টেলিফোন/মোবাইল(আবশ্যিক)ঃ
- ই-মেইল :

৬। জাতীয় ভর্তি পরীক্ষায় অর্জিত ফলাফল :

মেরিট পজিশন (বেসরকারী)	মোট স্কোর

- ৭। পছন্দের কলেজের নাম :
- ৮। পিতা/মাতা বা অভিভাবকের বার্ষিক আয় : টাকা।
- ক) ৩০০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের অস্বচ্ছলতার স্বপক্ষে নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত হস্তক্ষমা
অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।
- খ) ইউনিয়ন কাউন্সিলের চেয়ারম্যান/পৌর ওয়ার্ড কাউন্সিলর / কমিশনারের অস্বচ্ছলতা স্বপক্ষে প্রত্যয়ন পত্র।

.....
পিতা/মাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর
তারিখ :

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ :

গভর্নিং বডি'র সদস্যবৃন্দের স্বাক্ষর :

11/2

অভিভাবকের হলফ নামার নমুনা

আমিবয়স.....
পিতা.....মাতা.....
ঠিকানা.....
পেশা.....

এই মর্মে হলফনামা প্রদান করিতেছি যে, আমি অসচ্ছল এবং আমার :-

- (১) বার্ষিক আয় ----- টাকা।
- (২) ছাবর সম্পত্তির পরিমান -----টাকা।
- (৩) অছাবর সম্পত্তির পরিমান ----- টাকা।
- (৪) বার্ষিক আয়+ছাবর সম্পত্তির মূল্যমান+অছাবর সম্পত্তির মূল্যমান।

মূল্যমান (সর্বসাকুল্যে = ----- টাকা। কথায় -----
আমি বেসরকারী ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিটে আমার ছেলে/মেয়ে/----- কে (ছেলে/মেয়ে -----
-----নাম-----) ৫% অসচ্ছল মেধাবী কোটায় বিডিএস কোর্সে ভর্তি
করাইতে ইচ্ছুক।

আমার ছেলে/মেয়ে মেধাবী এবং সে এসএসসি ও এইচএসসি/সমমানের পরীক্ষায় যথাক্রমে জিপিএ-----
----- পেয়ে উত্তীর্ণ হয়। ২০১৯-২০২০ শিক্ষাবর্ষে বিডিএস পরীক্ষায় তার মেধাক্রম -----

উপরে উল্লেখিত সকল তথ্যাদি সত্য, নির্ভুল ও সঠিক।

আমার এই হলফনামার কোন অংশ পরবর্তীতে অসত্য বা ভুল প্রমাণিত হইলে ভর্তি বাতিল সহ আমার বিরুদ্ধে কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা নিতে পারিবেন।

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই হলফনামা স্বজ্ঞানে উদ্দেশ্য প্রণোদিত না হইয়া এবং মর্মার্থ জানিয়া বুঝিয়া দেখিয়া ও পড়িয়া স্বাক্ষর করিলাম।

নাম :
স্বাক্ষর :
সম্পর্ক :
সেলফোন :
তারিখ :

গনপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের দপ্তর

ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিট

নং-খাঃ অখিঃ/এমই/বিডিএস/বেসরকারী/২০১৯-২০২০/৩৫২

তারিখঃ ০৪-১২-২০১৯খ্রিঃ

বিজ্ঞপ্তি

ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিটে (২০১৯-২০২০) ১ম বর্ষ BDS কোর্সে ভর্তির জন্য নির্ধারিত ছাত্র/ছাত্রীগণকে জানানো যাইতেছে যে, আগামী.....তারিখ হইতে নির্ধারিত "ছক" অনুসারে ভর্তির কাজ আরম্ভ হবে এবং সকাল ৮.০০-১০.০০ ঘটিকার মধ্যে স্টুডেন্ট সেকশন থেকে নির্ধারিত ফরম সংগ্রহ পূর্বক প্রয়োজনীয় কাগজপত্র জমা দিতে হবে।

আবেদন পত্রে যে সমস্ত তথ্য ও সনদপত্রের উল্লেখ আছে তার মূল কপি ভর্তির সময় অবশ্য-ই প্রদান করতে হবে।

১. On line application এর Student copy.
২. On line download কৃত Admit card
৩. এস,এস,সি ও এইচ, এস,সি বা সমমান পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট এর মূল কপি।
৪. এস,এস,সি ও এইচ, এস,সি বা সমমান পরীক্ষা পাসের সনদপত্র/টেস্টোমনিয়াল এর মূল কপি।
৫. নাগরিকত্ব প্রমানের ক্ষেত্রে সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/ পৌরসভার চেয়ারম্যান/ ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত নাগরিক সনদপত্রের মূল কপি।
৬. চার কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি।
৭. পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ এবং জেলা প্রশাসকের সনদ ও অ- উপজাতীয় প্রার্থীর ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ বা জেলা প্রশাসক প্রদত্ত সনদপত্র এবং অন্যান্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গোত্র প্রধান ও সংশ্লিষ্ট প্রদত্ত মূল সনদপত্র।
৮. সংরক্ষিত ২% মুক্তিযোদ্ধা কোটায় ছাত্র-ছাত্রীদের ভর্তির জন্য মহান মুক্তিযুদ্ধে অংশগ্রহণের স্বপক্ষে ১৯৯৭-২০০১ সাল পর্যন্ত বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা সংসদের অধীনে তৎকালীন মাননীয় প্রধানমন্ত্রী কর্তৃক প্রতিষ্ঠাক্রমিত সনদ বা মুক্তিযোদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রণালয় গঠনের পর থেকে মাননীয় মন্ত্রী/প্রতি-মন্ত্রী ও সচিব স্বাক্ষরিত সনদ। (মুক্তিযোদ্ধা কোটার দাবিদার সন্তানদের সন্তান এর ক্ষেত্রে সরকার কর্তৃক জারীকৃত বিধি বিধান অনুসরণ করা হবে)।
৯. "ও"লেভেল এবং "এ"লেভেল/ সমমানের মার্কসীট স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক Equivalence Certificate এর মাধ্যমে স্বীকৃত হতে হবে।

উল্লেখ্য যে, নির্ধারিত কমিটি কর্তৃক ভর্তি সংক্রান্ত কাগজপত্র যাচাই-বাহাই করার পর স্বাস্থ্য পরীক্ষায় উপযুক্ত বলে প্রমানিত হলে এবং ভর্তি ফি বাবদ ক্যাশ...../ (=.....) টাকা জমা দেওয়া স্বাপেক্ষে ভর্তি করা হবে।

তারিখ ও বার	ছাত্র/ছাত্রীর রোল নম্বর	মন্তব্য

অধ্যক্ষ

বেসরকারী..... ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিট।

অনুলিপি জ্ঞাতার্থে:-

১. চেয়ারম্যান,..... ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিট।

BDS ভর্তি পরীক্ষার লিখিত পরীক্ষায় ১০০ নম্বরের মধ্যে ন্যূনতম ৪০ নম্বর প্রাপ্ত ছাত্র-ছাত্রীরা ভর্তি হতে পারবে। এক্ষেত্রে লিখিত পরীক্ষার ন্যূনতম ৪০ বা তদুর্ধ্ব প্রাপ্ত নম্বরধারীদের নম্বরের সাথে প্রাপ্ত জিপিএ যোগ করে ভর্তির জন্য মেধা ভালিকা প্রস্তুত করা হয়েছে।