



ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী

নওদাপাড়া, বিমানবন্দর রোড, সপুরা, রাজশাহী, ফোন-৮৬২২৪০, ফ্যাক্স-৮৬১২৯১।

স্মারকনং-আইবিএমসিআর/একাডে./নোটিশ/২০২৪/২১৪

তারিখঃ ১৮/০৩/২০২৪ইং

নোটিশ

ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ রাজশাহীতে ২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষে এমবিবিএস ও বিডিএস কোর্সে ১ম বর্ষে নির্বাচিত ছাত্র-ছাত্রীদের ভর্তির জন্য নিম্নোক্ত কাগজপত্র জমা দিতে হবে।

১.	বেসরকারী মেডিকেল কলেজে অনলাইনে আবেদনের ফরম (Student Copy)।
২.	ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্র ও রেজাল্টের মূলকপি সহ ২ সেট ফটোকপি।
৩.	S.S.C & H.S.C. বা সমমান পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট এর মূলকপি সহ ২ সেট ফটোকপি।
৪.	S.S.C & H.S.C. বা সমমান পরীক্ষার পাশের মূল সনদপত্র।
৫.	O লেভেল Aলেভেল এ পাশকৃত ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক স্বাক্ষরিত Equivalence Certificate সহ মূল নম্বর পত্র/মূল সনদ পত্র/ টেস্টিমোনিয়াল।
৬.	H.S.C. বা সমমান পরীক্ষার টেস্টিমোনিয়াল ও প্রবেশ পত্রের মূল কপি।
৭.	স্থানীয় সিটি/পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর প্রদত্ত নাগরিক সনদ পত্র।
৮.	মুক্তিযোদ্ধা কোটায় ভর্তির ক্ষেত্রে মুক্তিযোদ্ধা সনদপত্রের মূলকপি দেখে, ফটোকপি সনদপত্র যাচাই বোর্ডের সভাপতি কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে এবং গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মুক্তিযোদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং ৪৮.০০.০০০০.০০৩.০২৫.০১৯.২০.৮৭৫ তারিখ: ১৮/১০/২০২০ খ্রিষ্টাব্দে জারিকৃত বিধি-বিধান অনুসরণ করা হবে।
৯.	ছাত্র-ছাত্রীদের সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ০৪ কপি রসিদ ছবি।
১০.	পে-অর্ডার/ ডি.ডি/ টাকা জমার রশিদ।
১১.	ভর্তি রেজিস্ট্রেশন ফরমে ছাত্র-ছাত্রীদের E-mail ID ও মোবাইল নং অবশ্যই লিখতে হবে।

(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ ছানাউল হক মিয়া)

অধ্যক্ষ

ইসলামী ব্যাংক মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী।