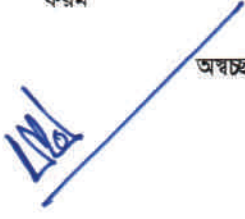


ফরম

(বিনামূল্যে প্রদত্ত)



অস্বচ্ছল মেধাবী কোটায় ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে ভর্তির আবেদনপত্র  
(বেসরকারি মেডিকেল কলেজ) সেশনঃ ২০২০-২০২১

পাসপোর্ট সাইজের ছবি  
আইকা দিয়ে লাগাতে  
হবে

রেজিস্ট্রেশন নম্বর				

রোল নং					

- ১। নাম বাংলায় : .....
- ইংরেজিতে : .....
- (Capital Letter)
- ২। পিতার নাম : .....
- ৩। মাতার নাম : .....
- ৪। জাতীয়তা : .....
- ৫। ঠিকানা : স্থায়ী : .....
- জেলাঃ..... বিভাগ.....
- 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) ১৫০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের অস্বচ্ছলতার স্বপক্ষে নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত হলফনামা 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 বডির সদস্যবৃন্দের স্বাক্ষর :

১২৩

অভিভাবকের হলফ নামার নমুনা

আমি .....বয়স.....  
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 বেসরকারি মেডিকেল কলেজে আমার ছেলে/মেয়ে/----- কে (ছেলে/মেয়ের নাম-----  
-----) ৫% অসচ্ছল মেধাবী কোটায় এমবিবিএস কোর্সে ভর্তি করাইতে ইচ্ছুক।

আমার ছেলে/মেয়ে মেধাবী এবং সে এসএসসি ও এইচএসসি/সমমানের পরীক্ষায় যথাক্রমে জিপিএ-----  
----- পেয়ে উত্তীর্ণ হয়। ২০২০-২০২১ সনের এমবিবিএস 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 :  
মোবাইল :  
তারিখ :