

JALALABAD RAGIB-RABEYA MEDICAL COLLEGE

RAGIB-RABEYA MEDICAL COLLEGE ROAD, PATHANTULA, SYLHET, BANGLADESH

APPLICATION FORM FOR ADMISSION-1ST YEAR MBBS IN INSOLVENT MERITORIOUS QUOTA

SESSION: 2016-2017



RESULT OF NATIONAL ADMISSION TEST

Roll No.	Test Score	Merit Score	Merit Position

Name (Capital Letter):

Father's Name:

Mother's Name:

Present Address (with contact number):

Permanent Address (with contact number):

Guardian's Name & Address:

Name of Local Guardian & Address:

.....Phone no.

Guardian's Income (Annual): Guardian's occupation:

Guardian's properties:

Contact Number: Guardian: Student :

Results of:

Examination	Year	GPA	GPA in Biology (H.S.C)	Total GPA
S.S.C/O level or equivalent				
H.S.C/A level or equivalent				

Signature of Father/Guardian

Date:

Signature of Candidate

Date:

Following must be attached with application failing which the applicant will not be considered for admission:

- Four recent passport size photos attested by first class gazetted officer / equivalent.
- Certified/attested copies of S.S.C/O Level or equivalent and H.S.C/A Level or Equivalent, mark sheets from the board & Testimonial from the institution (Original to be submitted at the time of admission).
- Nationality certificate from the competent authority (Chairman of Union Parishad/Counselor of Municipality/City Corporation)
- Student copy of online application.
- Photocopy of the admit card of admission test (original copy to be submitted at the time of admission).
- Affidavit (হলফনামা) from the notary public regarding insolvency of guardian's annual income on non-judicial stamp (stamp of Tk. 150.00).
- Statement of properties of Guardian's (With counter signature by the - Chairman of Union Parishad/Counselor of Municipality/City Corporation) and insolvency certificate of guardian from the chairman of Union Parishad/Counselor of Municipality/City Corporation.
- Application form duly filled up (copy attached).
- Result sheet of admission test.

Note: If any time, any of above statements is found to be false, admission of the student will be cancelled and legal action will be taken.

For official use only:

Signature

Chairman, Medical Board:

Fit/Unfit

Chairman, Scrutiny Board:

Recommended/Not recommended

Chairman, Selection Committee:

Selected/Not selected

PRINCIPAL

ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে হবে
পাসপোর্ট সাইজের মাপ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
অস্বচ্ছল মেধাবী কোটায় ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে ভর্তির আবেদনপত্র
(বেসরকারী মেডিকেল কলেজ) সেশনঃ ২০১৬-১৭

রেজিস্ট্রেশন নম্বর				

রোল নম্বর					

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

৬। জাতীয় ভর্তি পরীক্ষায় অর্জিত ফলাফলঃ

মেরিট পজিশন (বেসরকারী)	মোট স্কোর

৭। পছন্দের কলেজের নাম :

৮। পিতা/মাতা বা অভিভাবকের বার্ষিক আয়ঃ টাকা।

- ক) ১৫০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের অস্বচ্ছলতার স্বপক্ষে নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত
হলফনামা অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।
- খ) ইউনিয়ন কাউন্সিলের চেয়ারম্যান/পৌর ওয়ার্ড কাউন্সিলর/ কমিশনারের অস্বচ্ছলতা স্বপক্ষে প্রত্যয়ণ পত্র।

.....
পিতা/মাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর
তারিখঃ

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখঃ

গভর্নিং বডির সদস্যবৃন্দের স্বাক্ষরঃ

অভিভাবকের হলফ নামার নমুনা

আমি বয়স

পিতা মাতা

ঠিকানা

পেশা

এই মর্মে হলফনামা প্রদান করিতেছি যে, আমি অস্বচ্ছল এবং আমারঃ-

- (১) বার্ষিক আয় টাকা।
- (২) স্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ টাকা।
- (৩) অস্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ টাকা।
- (৪) বার্ষিক আয়+স্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান+অস্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান।

মূল্যমান (সর্বসাকুল্যে= টাকা। কথায়

আমি বেসরকারী মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজে আমার ছেলে/মেয়ে/..... কে (ছেলে/মেয়ে

নাম) ৫% অস্বচ্ছল মেধাবী কোটায় এমবিবিএস/

বিডিএস কোর্সে (দুইটির মধ্যে একটি) ভর্তি করাইতে ইচ্ছুক।

আমার ছেলে/মেয়ে মেধাবী এবং সে এসএসসি ও এইচএসসি সমমানের পরীক্ষায় যথাক্রমে জিপিএ

..... পেয়ে উত্তীর্ণ হয়। ২০১৬-২০১৭ ইং সনের এমবিবিএস/বিডিএস ভর্তি পরীক্ষায় তার মেধাক্রম

উপরে উল্লেখিত সকল তথ্যাদি সত্য, নির্ভুল ও সঠিক।

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

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

নাম :

স্বাক্ষর :

সম্পর্ক :

সেলফোন :

তারিখ :