ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে হবে।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল
শের-ই- বাংলা নগর, ঢাকা।

এফসিপিএস (পেডিয়াট্রিক নিউরোলজী) ২য় পর্ব কোর্সে ভর্তির আবেদন পত্র

জুলাই-২০২৩ইং

রেজিস্ট্রেশন নম্বর			

১। প্রার্থীর পূর্ণ নাম (স্পষ্টাক্ষরে) বাংলায় ঃ
প্রার্থীর পূর্ণ নাম (বড় অক্ষরে) ইংরেজীতে ঃ
২। পিতার নাম ঃ
৩। মাতার নাম ঃ
৪। জন্ম তারিখ ঃ বয়স (১লা জুলাই-২০২৩ইং) ঃ জাতীয়তা ঃ
৫। (ক) বর্তমান ঠিকানা (টেলিঃ/মোবাইল নম্বরসহ)ঃ
(খ) স্থায়ী ঠিকানা ঃ
৬। এমবিবিএস পাশের তারিখ ঃ .....ইন্টার্ণশীপ ট্রেনিং শেষ হওয়ার তারিখ ঃ .....
৭। প্রার্থী সরকারী/ বেসরকারী ঃ..... ..... কোড নং (সরকারী) ঃ .....
৮। এফসিপিএস/এমডি পাশের সন ও তারিখ ঃ.....
১০। পূর্বে কোন কোর্সে ভর্তি হইয়াছে কিনা তাহার বিবরণ ও সময়কাল ঃ .....
১১। উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে চাকুরীর মেয়াদ (সরকারী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে) ঃ .....
১২। সংযুক্তি ঃ

১. পাসপোর্ট সাইজের ০৩ (তিন) কপি ছবি (দুই কপি আইকা ও এক কপি স্ট্রাপ্লার করে লাগাতে হবে) ২. সরকারী চাকুরীরতদের মূল প্রত্যয়নপত্র ৩. সত্যায়িত ফটোকপি- এস.এস.সি সার্টিফিকেট ৪.এম.বি.বি.এস সার্টিফিকেট ৫.ইন্টার্নশীপ সার্টিফিকেট ৬.বিএমডিসি রেজিষ্ট্রেশন সার্টিফিকেট (হালনাগাদ) ৭. এফ.সি.পি.এস/এমডি (পেডিয়াট্রিকস) সার্টিফিকেট ৮. উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে চাকুরীর প্রমানপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ৯. জীবন বৃত্তান্ত ১০. যোগাযোগের ঠিকানা (ফোন নম্বর সহ)

আবেদনকরীর স্বাক্ষর

সুপারিশসহ আবেদন পত্র অগ্রায়ন করা হল।

সংশ্লিষ্ট প্রধানের মতামত

বিভাগীয় প্রধান স্বাক্ষর, সীল ও তারিখ

ছবি
আইকা দিয়ে লাগাতে হবে।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল
শের-ই- বাংলা নগর, ঢাকা।

প্রবেশ পত্র

জুলাই-২০২৩ইং

রেজিস্ট্রেশন নম্বর			

কোর্সের নাম ঃ এফসিপিএস ২য় পর্ব বিষয় ঃ.....

প্রার্থীর পূর্ণ নাম (স্পষ্টাক্ষরে) বাংলায় ঃ ..... জন্ম তারিখ ঃ.....

পিতার নাম ঃ ..... মাতার নাম ঃ.....

ভর্তির আবেদন জমা দেওয়ার শেষ তারিখ আগামী ২৫/০৩/২০২৩ ইং অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত।

লিখিত ও মৌখিক পরীক্ষা ঃ ০১/০৪/২০২৩ইং সকাল ৯.০০ঘটিকা অত্র ইনস্টিটিউটে অনুষ্ঠিত হবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ ঃ

(অধ্যাপক ডাঃ কাজী দীন মোহাম্মদ)
পরিচালক
ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল
শের-ই- বাংলা নগর, ঢাকা।