



SOUTHERN

Medical College & Hospital

Aiming at Excellence

Office of the Principal

স্মারক নং- এসএমসিএইচ/অধ্যঃ/বিঃ/০১/২১/১৬

তারিখ- ১৯-০১-২১ ইং

বিজ্ঞপ্তি

সাউদার্ন মেডিকেল কলেজ ও হাসপাতালের ২০১৩-১৪, ২০১৪-১৫, ২০১৫-১৬ ও ২০১৬-১৭ শিক্ষাবর্ষের (নিয়মিত / অনিয়মিত / অনুষ্ঠিত) ছাত্র-ছাত্রীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, চট্টগ্রাম বিশ্ববিদ্যালয়ের অধীনে মে' ২০২০ ইং অনুষ্ঠিতব্য ১ম ও ২য় পেশাগত এমবিবিএস (নতুন কারিকুলাম- ১২) পরীক্ষার্থীদের আগামী ১৮-০১-২০২১ ইং হতে ২৩-০১-২০২১ ইং তারিখের মধ্যে নিম্নলিখিত হারে ফি প্রদান করে অফিস হতে ফরম সংগ্রহ করার জন্য নির্দেশ দেয়া হল। উল্লেখ্য, যে সকল ছাত্র-ছাত্রী অত্র কলেজের বকেয়া টাকা (উন্নয়ন ফি, টিউশন ফি, সেশন ফি, হোস্টেল ফি, ক্লিনিক্যাল ট্রেনিং ফি ও অন্যান্য ফি) প্রদান করেননি তাদেরকে সকল বকেয়া টাকা প্রদান করে ফরম সংগ্রহ করার জন্য নির্দেশ দেয়া হল। অন্যথায় তাদের ফরম পূরণ করতে দেয়া হবে না।

ফিসের হার নিম্নরূপঃ

১ম পেশাগত (অনিয়মিত) ৩ বিষয়

১। পরীক্ষার ফি = ৪০০ X ৩ = ১২০০ টাকা
২। সেন্টার ফি = ২৫০০ X ৩ = ৭৫০০ টাকা
৩। রিটেনশন ফি = ৬০০ টাকা
মোট = ৯৩০০ টাকা

১ম পেশাগত (অনিয়মিত) ২ বিষয়

১। পরীক্ষার ফি = ৪০০ X ২ = ৮০০ টাকা
২। সেন্টার ফি = ২৫০০ X ২ = ৫০০০ টাকা
৩। রিটেনশন ফি = ৬০০ টাকা
মোট = ৬৪০০ টাকা

১ম পেশাগত (অনিয়মিত) ১ বিষয়

১। পরীক্ষার ফি = ৫০০ X ১ = ৫০০ টাকা
২। সেন্টার ফি = ২৫০০ X ১ = ২৫০০ টাকা
৩। রিটেনশন ফি = ৬০০ টাকা
মোট = ৩৬০০ টাকা

২য় পেশাগত (অনিয়মিত) ২ বিষয়

১। পরীক্ষার ফি = ৪০০ X ২ = ৮০০ টাকা
২। সেন্টার ফি = ২৫০০ X ২ = ৫০০০ টাকা
৩। রিটেনশন ফি = ৬০০ টাকা
মোট = ৬৪০০ টাকা

২য় পেশাগত (অনিয়মিত) ১ বিষয়

১। পরীক্ষার ফি = ৫০০ X ১ = ৫০০ টাকা
২। সেন্টার ফি = ২৫০০ X ১ = ২৫০০ টাকা
৩। রিটেনশন ফি = ৬০০ টাকা
মোট = ৩৬০০ টাকা



SOUTHERN

Medical College & Hospital
Aiming at Excellence

Office of the Principal

স্মারক নং- এসএমসিএইচ/অধ্যঃ/বিঃ/০১/২১/১৬

তারিখ- ১৯-০১-২১ ইং

পাতা-০২

ফরম জমা দেয়ার শেষ তারিখ আগামী ২৩-০১-২০২১ ইং। আগামী ২৩-০১-২০২১ ইং এর পর কোন ফরম জমা নেয়া হবে না। উক্ত তারিখের মধ্যে কোন ছাত্র-ছাত্রী ফরম পূরণ না করলে উক্ত ফরম বিশ্ববিদ্যালয়ে গিয়ে নির্দিষ্ট তারিখের মধ্যে নিজ দায়িত্বে জমা করবেন।

উল্লেখ্য যে ফরম জমা দেওয়ার সময় অবশ্যই কোভিড-১৯ টেস্টের রিপোর্ট ও অঙ্গীকার নামা জমা দিতে হবে।

অধ্যাপক ডাঃ জয়ব্রত দাশ
অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)

স্মারক নং- এসএমসিএইচ/অধ্যঃ/বিঃ/০১/২১/

তারিখ- ১৯-০১-২১ ইং

অনুলিপিঃ সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্যঃ

- ১। ব্যবস্থাপনা পরিচালক।
- ২। সকল বিভাগীয় প্রধান (প্রি ক্লিনিক / প্যারা ক্লিনিক / ক্লিনিক)।
- ৩। হিসাব শাখা।
- ৪। ছাত্র-ছাত্রী বিষয়ক সহকারী।
- ৫। অফিস কপি।

অধ্যাপক ডাঃ জয়ব্রত দাশ
অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)