



ইনস্টিটিউট অব বায়োলজিক্যাল সায়েন্সেস
রাজশাহী বিশ্ববিদ্যালয়
এমপিএইচ(সাক্ষ্যকালীন) প্রোগ্রামে ভর্তির আবেদন ফরম
শিক্ষাবর্ষ : ২০২০-২০২১ (জানুয়ারী)
(আবেদনকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে)

সম্প্রতি
তোলাপাসপোর্ট
সাইজের এক কপি
রঙ্গীন ছবি

ক্রমিকনং-

১। পুরোনাম (স্পষ্ট অক্ষরে) (বাংলায়) :
(ইংরেজিতে) :

২। ক) পিতার নাম :

খ) মাতার নাম :

৩। ঠিকানা :

ক)বর্তমান:

বাসা/হোল্ডিং নং-	:		টেলিফোন নং-
গ্রাম/মহলা	:		মোবাইল নং-
ডাকঘর	:		ফ্যাক্স নং-
থানা/উপজেলা	:		ই-মেইল:
জেলা	:		

খ) স্থায়ী (ভিন্ন হলে):

বাসা/হোল্ডিং নং-	:		টেলিফোন নং-
গ্রাম/ মহলা	:		মোবাইল নং-
ডাকঘর	:		ফ্যাক্স নং-
থানা/উপজেলা	:		ই-মেইল:
জেলা	:		

৪। জন্ম তারিখ :

(মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট অনুযায়ী)

৫। জাতীয়তা :

৬। ধর্ম :

৭। শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় এবং রোলনং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পরীক্ষা পাসের বছর	পঠিত বিষয়	প্রাপ্তবিভাগ/শ্রেণী ও মোট নম্বর (%) ^{*+}
মাধ্যমিক/সমমান					
উচ্চ মাধ্যমিক/সমমান					
স্নাতক/সমমান					
স্নাতকোত্তর/ সমমান					
অন্যান্য ডিগ্রী (যদি থাকে)					

*সকল পরীক্ষা পাসের সনদপত্র ও নম্বর পত্রের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

* এমবিবিএস-র ক্ষেত্রে সকল প্রফেশনাল পরীক্ষার নম্বর যোগ করে গড় করতে হবে।

৮। চাকুরীর অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) : প্রার্থী চাকুরীরত হলে আবেদনপত্র যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে দাখিল করতে হবে।

ক্রঃ নং	পদেরনাম	প্রতিষ্ঠান	কার্যকাল		মোট
			হতে	পর্যন্ত	
১।					
২।					
৩।					
৪।					

৯। ব্যাংকড্রাফট/বিবিধ রশিদ নম্বর:, তারিখ:

(ব্যাংকের নাম ও শাখা:)

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর (পুরো নাম)



ইনস্টিটিউট অব বায়োলজিক্যাল সায়েন্সেস
রাজশাহী বিশ্ববিদ্যালয়
এমপিএইচ(সাক্ষ্যকালীন) প্রোগ্রাম ২০২০-২০২১(জানুয়ারী) ভর্তির আবেদন ফরম
প্রবেশপত্র

সম্প্রতি
তোলাপাসপোর্ট
সাইজের এক
কপি রঙ্গীন ছবি

ক্রমিকনং-

- ১। পুরোনাম (স্পষ্ট অক্ষরে) (বাংলায়) :
- (ইংরেজিতে) :
- ২। ক) পিতার নাম :
- খ) মাতার নাম :

তারিখ:

প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর