



**Application Form for MD/ MS- Part- B Courses  
(Postgraduate Residency Programme) Session : January 2010.**

<i>To be filled in by the Candidate</i>		<i>To be filled in by the Scrutinizer</i>	
সরকারী/স্বায়ত্বশাসিত (রাজস্ব/ প্রকল্প)	<input type="checkbox"/>	01. Govt./ BSMMU/Private candidate.	: .....
বিএসএমএমইউ বেসরকারী	<input type="checkbox"/>	02. Min. two years service in BCS (Health) cadre/ Govt. projects/ BSMMU/Autonomous bodies upto 31 <sup>st</sup> December 2009.	: Yes/ No
	<input type="checkbox"/>	03. Prior deputation.	: Yes/ No
	<input type="checkbox"/>	04. Duration after end of last deputation.	: Yes/ No
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     এককপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি লাগাতে হবে।                 </div>		05. Requisite papers.	: Yes/ No
		06. If no, what is lacking.	: .....
		07. Remarks :	
❖ Course : .....		<b>SELECTED</b>	Signature :
❖ Faculty : .....			Chairman of the Departmental Committee with official seal :
❖ Discipline : .....		<b>NOT SELECTED</b>	

বিশেষ দৃষ্টব্য : কোন প্রার্থীই একের অধিক বিষয়ে আবেদন করতে পারবেন না। আবেদনপত্রের প্রতিটি ঘর অবশ্যই পূরণ করতে হবে (প্রয়োজনে  
✓ চিহ্ন বা প্রযোজ্য নহে, লিখতে হবে)। অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্য সম্বলিত আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

- ১। (ক) প্রার্থীর পূর্ণ নাম (বাংলা স্পষ্টাক্ষরে) : .....
- (খ) Full name of the candidate (in capital letter) : .....
- ২। পিতা/ স্বামীর নাম (Father's/ Husband's Name) : .....
- ৩। মাতার নাম (Mother's Name) : .....
- ৪। বয়স (Age) : .....
- (এসএসসি বা সমমানের পরীক্ষার সার্টিফিকেট অনুযায়ী ৩১শে ডিসেম্বর- ২০০৯)
- ৫। বর্তমান সরকারী/স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানে (রাজস্ব/ প্রকল্প) : পদবী.....
- চাকুরীর তথ্য [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে] : কর্মস্থল.....
- : যোগদানের তারিখ .....
- : সরকারী কম্পিউটার কোড (আবশ্যিক):.....
- : (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- ৬। যোগাযোগের ঠিকানা (Present Mailing Address) : .....
- .....
- .....
- টেলিফোন/ মোবাইল নম্বর .....

