



শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের দপ্তর

E-mail: d_coe@shmu.ac.bd

Web: www.shmu.ac.bd

স্মারক নং: শেহামেবি/প.নি./এমবিবিএস ছাত্র রেজি./১২/২০২৪/ ৩৪৭

তারিখঃ ২৩ অগ্রহায়ণ, ১৪৩১ বঙ্গাব্দ
০৮ ডিসেম্বর, ২০২৪ খ্রিস্টাব্দ

২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষের এমবিবিএস কোর্সে ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীদের অনলাইন নিবন্ধন সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা এর অধিভুক্ত সকল সরকারি ও বেসরকারি মেডিকেল কলেজের ২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষের এমবিবিএস কোর্সে ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীদের অনলাইন নিবন্ধন কার্যক্রম আগামী ১১.১২.২০২৪ ইং তারিখ হতে ২৪.১২.২০২৪ ইং তারিখ পর্যন্ত চলবে। উল্লিখিত সময়ের মধ্যে নিবন্ধন প্রক্রিয়া সম্পন্ন করার জন্য শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা-এর ওয়েবসাইট এর <https://shmu.breachsoft.com/registration/login> লিঙ্ক এ প্রবেশ করে যথাযথ তথ্য প্রদানপূর্বক নিবন্ধনের জন্য নির্ধারিত ফি জনতা ব্যাংক লিমিটেড, নিরালা শাখার হিসাব নং- ০১০০২৩২০৭৮৭৬১ তে প্রদান করে শিক্ষার্থীর নিবন্ধন করতে হবে। নির্ধারিত ফি জমাদানের রশিদটি সংশ্লিষ্ট দপ্তরে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

রেজিস্ট্রেশন ফি: (প্রতি শিক্ষার্থীর জন্য প্রযোজ্য):

ফি'র বিবরণ	এমবিবিএস	
	সরকারি মেডিকেল কলেজ	বেসরকারি মেডিকেল কলেজ
তালিকাভুক্তি ফি	৬০০.০০ টাকা	৩০০০.০০ টাকা
নিবন্ধন ফি	৩০০.০০ টাকা	১২০০.০০ টাকা
আই সি টি	১০০.০০ টাকা	১০০.০০ টাকা
অন্যান্য	৫০০.০০ টাকা	৭০০.০০ টাকা
মোট	১৫০০.০০ টাকা	৫০০০.০০ টাকা

ডোমেইন হোস্টিং ফি:

নিবন্ধন প্রক্রিয়া সম্পন্নকরণ এবং ডাটাবেজ সংরক্ষণের জন্য নির্ধারিত ডোমেইন হোস্টিং ফি (প্রত্যেক প্রতিষ্ঠানের প্রতি শিক্ষাবর্ষের প্রতি কোর্সের জন্য প্রযোজ্য) ৫০০০/- টাকা জনতা ব্যাংক লিমিটেড, নিরালা শাখা, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা এর ০১০০২৩২০৭৮৭৬১ নং হিসাবে জমা দিয়ে জমাদানের রশিদ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমা দিতে হবে। নির্ধারিত সময়ের মধ্যে নিবন্ধন প্রক্রিয়া সম্পন্ন করার লক্ষ্যে নিবন্ধন কপি ২ (দুই) সেট ও ৩ (তিন) কপি রজিন ছবিসহ স্টুডেন্টের তালিকা এবং ডাটা ফর্ম এর সাথে এসএসসি ও এইচএসসি মার্কসীট এর সত্যায়িত কপিসহ যাবতীয় কাগজপত্র সংশ্লিষ্ট দপ্তরে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

উপাচার্য মহোদয়ের নির্দেশক্রমে

Nasrin

(ডা. নাছরিন আক্তার)

উপ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা

০১৯১১০৮৮৯৯৬

স্মারক নং: শেহামেবি/প.নি./এমবিবিএস ছাত্র রেজি./১২/২০২৪/ ৩৪৭(২৩)
সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলোঃ

তারিখ: ০৮/১২/২০২৪ ইং

- ১) কোষাধ্যক্ষ, অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ২) ডিন, সকল অনুযায়, অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ৩) অধ্যক্ষ, খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা/সাতক্ষীরা মেডিকেল কলেজ, সাতক্ষীরা/যশোর মেডিকেল কলেজ, যশোর/কুষ্টিয়া মেডিকেল কলেজ, কুষ্টিয়া/মাগুরা মেডিকেল কলেজ, মাগুরা/গাজী মেডিকেল কলেজ, খুলনা/খুলনা সিটি মেডিকেল কলেজ, খুলনা/আদ্-দ্বীন আকিজ মেডিকেল কলেজ, খুলনা/ আদ্-দ্বীন সাকিনা উইমেন্স মেডিকেল কলেজ, যশোর।
- ৪) পিএস টু ভিসি অত্র বিশ্ববিদ্যালয় (বিষয়টি ভিসি মহোদয়ের দৃষ্টিগোচর করার অনুরোধসহ)
- ৫) পিএ টু রেজিস্ট্রার, অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ৬) দপ্তর নথি
- ৭) সংরক্ষণ নথি

Nasrin

উপ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা