



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 নভেম্বর-২০২৪ প: ফরম পূরণ/০৪/২০২৫/১৬৫৫

তারিখ: ২৫ চৈত্র, ১৪৩১ বঙ্গাব্দ
০৮ এপ্রিল, ২০২৫ খ্রি:

১ম ও ২য় পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, নভেম্বর-২০২৪ (অনুষ্ঠিতব্য মে-২০২৫) এর ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি

সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা এর অধিভুক্ত সকল সরকারি ও বেসরকারি মেডিকেল কলেজের ২০২১-২০২২ ও ২০২২-২০২৩ শিক্ষাবর্ষে ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীদের ১ম ও ২য় পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, নভেম্বর-২০২৪ (অনুষ্ঠিতব্য মে-২০২৫) আগামী ০৪/০৫/২০২৫ ইং তারিখ হতে শুরু হবে। এ লক্ষ্যে ১ম ও ২য় পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, মে-২০২৪ (অনুষ্ঠিতব্য ডিসেম্বর-২০২৪) এর অকৃতকার্য শিক্ষার্থীদের ফরম পূরণ অনলাইনের মাধ্যমে আগামী ১২/০৪/২০২৫ ইং তারিখ হতে ১৭/০৪/২০২৫ ইং তারিখের মধ্যে সম্পন্ন করতে হবে। পরবর্তীতে অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম ও প্রবেশপত্র আগামী ২১/০৪/২০২৫ ইং তারিখ অফিস চলাকালীন সময়ে শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা এর পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমাদানপূর্বক স্বাক্ষরযুক্ত প্রবেশপত্র সংগ্রহ করতে হবে। ১৭/০৪/২০২৫ ইং তারিখের পর হতে অনলাইন কার্যক্রম বন্ধ হয়ে যাবে। উল্লেখ্য যে, যে সকল ছাত্র-ছাত্রী উল্লিখিত সময়ের মধ্যে ফরম পূরণ করতে ব্যর্থ হবে তাদেরকে আগামী ২০/০৪/২০২৫ ইং তারিখে অতিরিক্ত ১,০০০ টাকা বিলম্ব ফি সহকারে ফরম পূরণ করার সুযোগ দেয়া হবে। ২১/০৪/২০২৫ ইং তারিখের পরে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে কোনো ফরম জমা অথবা গ্রহণ করা হবেনা।

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে ফরম জমাদানের সময় প্রয়োজনীয় কাগজপত্রের বিবরণ:

১. অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর আবেদন ফরম, ফরমের সাথে রেজিস্ট্রেশন কার্ডের অধ্যক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি।
২. অনলাইন হতে ডাউনলোডকৃত পরীক্ষার্থীর প্রবেশপত্র (কালারপ্রিন্ট)
৩. সকল কাগজপত্র একটি ফরওয়ার্ডিং লেটারসহ কলেজ প্রতিনিধির মাধ্যমে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে প্রেরণ করতে হবে।

ফরম পূরণের জন্য প্রয়োজনীয় ফি এর বিবরণ

ক্র নং	ফি'র বিবরণ	টাকার পরিমাণ
০১.	১ম পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, মে-২০২৪- প্রতি বিষয় (তত্ত্বীয়)	১৫০০/-
০২.	১ম পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, মে-২০২৪- ব্যবহারিক পরীক্ষার ফি (প্রতি শিক্ষার্থী প্রতি টার্মের জন্য)	১৫০০/-
০৩.	২য় পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, মে-২০২৪- প্রতি বিষয় (তত্ত্বীয়)	১৫০০/-
০৪.	২য় পেশাগত এমবিবিএস পরীক্ষা, মে-২০২৪- ব্যবহারিক পরীক্ষার ফি (প্রতি শিক্ষার্থী প্রতি টার্মের জন্য)	১৫০০/-
০৫.	পরীক্ষা কেন্দ্র পরিচালনা ফি (কলেজ কর্তৃপক্ষের অভ্যন্তরীণ ব্যয় নির্বাহের জন্য) প্রতি পরীক্ষার্থী	১৫০০/-
০৬.	পরীক্ষা পরিদর্শন ফি (ভিজিলেন্স) বেসরকারি মেডিকেল কলেজ প্রতিদিন ১০,০০০ X ২	২০,০০০/-
০৭.	বিলম্ব ফি	১,০০০/-

** পরীক্ষার্থীর ফরম ফিলাপ করার সময় <https://shmu.breachsoft.com/admit/public/login> এর Exam Form Fillup লিংকে প্রবেশ করে তথ্যাদি আপলোড ও টাকা জমাদানের জন্য জনতা ব্যাংক লিমিটেড, নিরলা শাখায়, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা এর ০১০০২৩২০৭৮৭৬১ নং হিসাবে জমা দিয়ে জমাদানের রশিদ ফরওয়ার্ডিং লেটারসহ পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তরে জমা দিতে হবে। কেন্দ্র নবায়ন ফি পূর্বে জমা হয়ে থাকলে তার ফটোকপি জমা দিতে হবে।

বিঃদ্র: পরীক্ষা কেন্দ্র পরিচালনা ফি পরীক্ষা চলাকালে অভ্যন্তরীণ ব্যয়ের জন্য স্ব স্ব কলেজ কর্তৃপক্ষের নিকট রাখার জন্য অনুরোধ করা হলো।

উপাচার্য মহোদয়ের নির্দেশক্রমে

Naonb

০৪/০৪/২০২৫

(ডা. নাহারিন আক্তার)

উপ-পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা

তারিখ: ২৫ চৈত্র, ১৪৩১ বঙ্গাব্দ
০৮ এপ্রিল, ২০২৫ খ্রি:

স্মারক নং: শেহামেবি/প.নি./এমবিবিএস নভেম্বর-২০২৪ প: ফরম পূরণ/০৪/২০২৫/১৬৫৫(১৬)

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলোঃ

- ১) কোষাধ্যক্ষ, অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ২) সকল ডিন, 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/ আদ-দ্বীন আকিজ মেডিকেল কলেজ, খুলনা/ আদ-দ্বীন সাকিনা উইমেন্স মেডিকেল কলেজ, যশোর।
- ৪) উপ পরিচালক (অর্থ ও হিসাব) অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ৫) পিএস টু ভিসি, অত্র বিশ্ববিদ্যালয় (বিষয়টি ভিসি মহোদয়ের দৃষ্টিগোচর করার অনুরোধসহ)
- ৬) পিএ টু রেজিস্ট্রার, অত্র বিশ্ববিদ্যালয়।
- ৭) নোটিশ বোর্ড, দপ্তর নথি, সংরক্ষণ নথি

Pran

০৪.০৪.২০২৫

রাওজিয়া খানম আখি

প্রশাসনিক কর্মকর্তা (পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর)

শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা