



চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়  
বিআইটিআইডি ভবন, ফৌজদারহাট  
চট্টগ্রাম-৪৩১৬, বাংলাদেশ  
ফোন: ০২৪৪০৭৫১৪৬  
www.cmu.edu.bd, cmu1424@gmail.com

মাইগ্রেশন সনদের আবেদন ফরম  
(ছাত্র/ছাত্রীকে অবশ্যই নিজ হাতে আবেদন পত্র পূরন করতে হবে)

আবেদনকারীর  
সত্যায়িত ছবি

রেজিস্ট্রার  
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়  
ফৌজদারহাট, চট্টগ্রাম

বিষয়: মাইগ্রেশন সনদের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার মাইগ্রেশন সনদ নিম্নলিখিত কারণে প্রয়োজন। অনুগ্রহপূর্বক আমাকে মাইগ্রেশন সনদ ইস্যু করে বাধিত করবেন।

- ১। আবেদনকারীর নাম .....
- ইংরেজীতে (Block Letter) .....
- ২। পিতার নাম .....
- ৩। মাতার নাম .....
- ৪। আবেদনকারীর স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম..... ডাকঘর.....থানা.....  
জেলা.....মোবাইল নং.....জন্ম তারিখ.....
- ৫। বিশ্ববিদ্যালয়ের অধিভুক্ত কলেজ/প্রতিষ্ঠানের নাম.....
- ৬। কোর্সের নাম..... ৭। রেজিস্ট্রেশন নং .....
- ৮। শিক্ষাবর্ষ ..... ৯। পাসের বছর..... ১০। ফলাফল.....
- ১১। মাইগ্রেশন সনদের প্রয়োজনীয়তা (প্রয়োজনীয় সকল কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে) .....

আমি অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্য সমূহ সঠিক ও সত্য।

আপনার অনুগত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারীর প্রদত্ত তথ্যাবলী সঠিক। আমি তার জন্য মাইগ্রেশন সনদ ইস্যু করার সুপারিশ করছি।

পরিচালক /অধ্যক্ষের সীল ও স্বাক্ষর

সংযুক্তি:

১. ভর্তি-ইচ্ছুক প্রতিষ্ঠানের আবেদনকৃত ফলাফলের ফটোকপি।
২. চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় অনুকূলে মাইগ্রেশন সনদের ফিস ৩০০/- (তিনশত) টাকা এবং মাইগ্রেশন ফিস ছাড়াও প্রত্যেকটি পরীক্ষার জন্য ৪৮০/- (চারশত আশি) টাকার পে অর্ডার করতে হবে।
৩. রেজিস্ট্রেশন কার্ড ও সাময়িক সনদ/ মূল সনদের ফটোকপি (অধ্যক্ষ কর্তৃক) সত্যায়িত করে জমা দিতে হবে।

অসম্পূর্ণ/ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে