

Office of the Controller of Examination
Chittagong Medical University
BITID Building
Fouzderhat, Chattogram, Bangladesh
Phone: 031-2780430, 031-2780428
E-mail: exam@cmu.edu.bd
Website: www.cmu.edu.bd



পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
বিআইটিআইডি ভবন
ফৌজদারহাট, চট্টগ্রাম, বাংলাদেশ
ফোন: ০৩১-২৭৮০৪৩০, ০৩১-২৭৮০৪২৮
ই-মেইল: exam@cmu.edu.bd
ওয়েবসাইট: www.cmu.edu.bd

স্মারক- চমেবি/পনি/বিজ্ঞপ্তি/২০২৫/১০৪৯

তারিখ: ১৫/১২/২০২৫ইং

বিজ্ঞপ্তি

চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের অধীনে অনুষ্ঠিতব্য ১ম, ২য়, ৩য় ও ৪র্থ বর্ষ বিএসসি ইন নার্সিং, ডিসেম্বর-২০২৫ইং সালের পরীক্ষা আরম্ভ করার সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়েছে। উক্ত পরীক্ষায় অংশগ্রহণকারী পরীক্ষার্থীদের পরীক্ষার ফরম পূরণ ও ফি জমাদানের জন্য নিম্ন বর্ণিত তারিখ নির্ধারণ করা হলো-

ক) বিলম্ব ফি ছাড়া ফরম পূরণের অর্থ পে-অর্ডার করে জমাদানের সময়সূচী ১৭.১২.২০২৫ইং হতে ২৪.১২.২০২৫ইং, দুপুর ২.০০ ঘটিকার মধ্যে বিশ্ববিদ্যালয়ের অর্থ ও হিসাব শাখায় জমা দিতে হবে।

খ) বিলম্ব ফি সহ ফরম পূরণের অর্থ পে-অর্ডার করে জমাদানের সময়সূচী ২৮.১২.২০২৫ইং হতে ৩১.১২.২০২৫ইং, দুপুর ২.০০ ঘটিকার মধ্যে বিশ্ববিদ্যালয়ের অর্থ ও হিসাব শাখায় জমা দিতে হবে।

উল্লেখ্য যে, পরীক্ষার হল পরিদর্শক টিমের সদস্যদের সম্মানী স্ব-স্ব কেন্দ্র হতে পরিশোধ করিবেন এবং কেন্দ্র ফি হতে সমন্বয় করবেন। পরীক্ষার সময়সূচী পরবর্তীতে বিজ্ঞপ্তির মাধ্যমে জানানো হবে।

বিতরণঃ

অধ্যক্ষ/কেন্দ্র প্রধান

অধিভুক্ত সকল নার্সিং কলেজ।

স্বাঃ/-

অধ্যাপক ডা. অজয় দেব
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (অ.দা.)
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
চট্টগ্রাম
তারিখ: ১৫/১২/২০২৫ইং।

স্মারক - চমেবি/পনি/বিজ্ঞপ্তি/২০২৫/১০৪৯

অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নহে):

- ১। উপাচার্য মহোদয়ের দপ্তর, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম।
- ২। অনুসদ কার্যালয়, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম।
- ৩। রেজিস্ট্রার দপ্তর (প্রশাসন), চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম (ওয়েব সাইটে প্রচারের জন্য)।
- ৪। অর্থ ও হিসাব দপ্তর, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম।
- ৫। প্রকিউরমেন্ট অফিসার, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম।
- ৬। শাখা কর্মকর্তা, পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, চট্টগ্রাম।
- ৭। অফিস কপি।

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
চট্টগ্রাম।

Office of the Controller of Examination
Chittagong Medical University
BITID Building
Fouzderhat, Chattogram, Bangladesh
Phone: 031-2780430, 031-2780428
E-mail: exam@cmu.edu.bd
Website: www.cmu.edu.bd



পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
বিআইটিআইডি ভবন
ফৌজদারহাট, চট্টগ্রাম, বাংলাদেশ
ফোন: ০৩১-২৭৮০৪৩০, ০৩১-২৭৮০৪২৮
ই-মেইল: exam@cmu.edu.bd
ওয়েবসাইট: www.cmu.edu.bd
তারিখ: ১৫/১২/২০২৫ইং

অধ্যক্ষ/কেন্দ্র প্রধান

অধিভুক্ত সকল নার্সিং কলেজ।

বিষয়ঃ ১ম, ২য়, ৩য় এবং ৪র্থ বর্ষ বিএসসি ইন নার্সিং, ডিসেম্বর-২০২৫ইং পরীক্ষার ফরম পূরণ ও ফি সমূহ নির্ধারণ নির্দেশিকা প্রসঙ্গে।

জনাব,

১ম, ২য়, ৩য় এবং ৪র্থ বর্ষ বিএসসি ইন নার্সিং, ডিসেম্বর-২০২৫ইং পরীক্ষায় অংশগ্রহণকারী শিক্ষার্থীদের ফরম পূরণ ফি ও নির্দেশিকা নিম্নোক্তভাবে নির্ধারণ করা হলো-

ফরম পূরণ ফি সমূহের তালিকা সংযুক্তি

নিম্নোক্ত নিয়মাবলী অনুসারে ফরম পূরণ ও ফি জমা করতে হবে-

- ১। ফরম পূরণের টাকা সমূহ “ডিন (আন্ডার গ্র্যাজুয়েট)” চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, ফৌজদারহাট, চট্টগ্রাম এর বরাবরে পে-অর্ডার / ব্যাংক ড্রাফট করে জমা দিতে হবে। উল্লেখ্য যে, ব্যাংক ড্রাফট সমূহ তিনটি আলাদা চেকে করতে হবে। যথাক্রমে- ক) পরীক্ষার ফি খ) নম্বরপত্রী ফি গ) বিলম্ব ফি, রিটেনশন ফি, জরিমানা।
- ২। কারিকুলাম এর নির্দেশিকা অনুযায়ী যোগ্য শিক্ষার্থীরা পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে পারবে।
- ৩। পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্য প্রেরিত ফরম ও প্রবেশপত্র পরীক্ষার্থীকে নিজ হস্তে পূরণ করতে হবে। ফরমের যথাস্থানে পরীক্ষার্থীর সদ্য তোলা ২ (দুই) কপি পার্সপোট সাইজের ছবি সংযুক্ত করতে হবে। ছবি অধ্যক্ষ মহোদয় এইরূপে সত্যায়িত করবেন যাতে স্বাক্ষরের কিছু অংশ ছবির উপর এবং কিছু অংশ ছবির বাহিরে প্রবেশ পত্রের উপর থাকে।
- ৪। ফরমে পরীক্ষার রোল নম্বরের ঘরটি খালি রাখতে হবে। (যা পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর কর্তৃক পূরণীয়)
- ৫। চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রেশন ব্যতীত কোন ছাত্র/ছাত্রী পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে পারবে না।
- ৬। বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক প্রেরিত **পরিশিষ্ট ছক ‘ক’** অনুযায়ী রোল শীট ইংরেজীতে ১০ অথবা ১৫টি নাম টাইপ করে উক্ত রোল শীটের প্রত্যেক পাতায় অধ্যক্ষ মহোদয়ের স্বাক্ষর ও নামসহ সীলমোহর প্রদান করে ৪ (চার) সেট পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় বরাবরে জমা দিতে হবে।
- ৭। ফরম পূরণ করে প্রেরণ করার সময় প্রস্তুতকৃত রোল শীটের সফট কপি ই-মেইলের মাধ্যমে প্রেরণ করবেন (ই-মেইল আইডি: **examcmu@gmail.com**) এবং উক্ত সফট কপির ডাটা পেনড্রাইভ এর মাধ্যমে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক দপ্তর, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় বরাবরে জমা দিবেন।
- ৮। ফরম পূরণের ক্ষেত্রে কোন প্রকার কাটাকাটি, ঘষামাজা কিংবা ফুইড ব্যবহার করা যাবে না।
- ৯। পরীক্ষায় অংশগ্রহণের ব্যাপারে উপযুক্ততা যাচাইয়ের দায়িত্ব সম্পূর্ণরূপে কলেজ কর্তৃপক্ষের উপর ন্যস্ত থাকবে।
- ১০। পরীক্ষার্থীদের সকল পূরণকৃত ফরম জমাদানের সময় অবশ্যই বর্ষানুক্রমে পৃথকভাবে সাজিয়ে প্রত্যেক বর্ষের জন্য আলাদা-আলাদা করে কোর্ট ফাইলে জমা দিতে হবে।

অধ্যাপক ডা. অজয় দেব
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (অ: দা:)
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
চট্টগ্রাম।