"একই স্মারক ও তারিখের স্থলাভিষিক্ত হবে" গণপ্রজাতন্ত্রী বংলাদেশ সরকার স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর মহাখালী, ঢাকা- ১২১২। www.dgme.gov.bd

তারিখ: ৩১ জানুয়ারী, ২০২৩ খ্রি.

বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, বাংলাদেশের সরকারি ও অনুমোদিত বেসরকারি মেডিকেল কলেজ/ ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেল কলেজ ডেন্টাল ইউনিটসমূহে এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে ভর্তির জন্য বাংলাদেশি নাগরিক শিক্ষার্থী যারা বিদেশী শিক্ষা (O-Level ও A-level বা অন্যান্য সমমান) কার্যক্রমে এসএসসি/এইচএসসি এর সমমান পরীক্ষায় উত্তীর্ন, তাদের মার্কসীটসমহ বাংলাদেশের প্রচলিত জিপিএ-তে রূপান্তর করে 'নম্বর সমতাকরণ সনদপত্র' (Equivalence Certificate) গ্রহণ করা আবশ্যক। আসন্ন ২০২২-২০২৩ খ্রি. শিক্ষাবর্ষ এমবিবিএস ও বিডিএস কোর্সসমূহের ভর্তি পরীক্ষায় অংশগ্রহণের নিমিত্তে 'নম্বর সমতাকরণ সনদপত্র' (Equivalence Certificate) গ্রহণে আগ্রহী শিক্ষার্থীদের আগামী ০১.০২.২০২৩ খ্রি. তারিখ হতে ১৬.০২.২০২৩ খ্রি. তারিখ অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর এর চিকিৎসা শিক্ষা শাখায় (স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের পুরাতন ভবনের ২য় তলায় অবস্থিত ২০৪ নং কক্ষ) নিমুবর্নিত নিয়মানুযায়ী আবেদনসহ কাগজপত্রাদি দাখিল করার জন্য অনুরোধ করা হল।

- ১. এসএসসি/এইচএসসি সমমান O-Level/A-level বা অন্যান্য সমমান পরীক্ষার মূল নম্বর পত্র ও সত্যায়িত ছায়ালিপি। উল্লেখ্য যে, নম্বরপত্রসমূহের ছায়ালিপি সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান/দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা হতে অবশ্যই সত্যায়িত হতে হবে।
- জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম নিবন্ধন পত্র/পাসপোর্ট (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) এর সত্যায়িত ছায়ালিপি।
- ৩. সদ্য তোলা দুই কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি।
- ৪. আবেদনপত্রের সাথে পরিচালক (চিকিংসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর,মহাখলী, ঢাকা বরাবর ২০০০/- (দুই হাজার) টাকার ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার। (যার বরাবর ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার করতে হবে: Bank Account Name : Director, Medical Education, DGME, Mohakhali, Dhaka, Bangladesh. Bank Account Number: 0430020002489, Rupali Bank Ltd. Mohakhali Branch, Dhaka, Bangladesh).
- ৫. বাংলাদেশী নাগরিক যারা বিদেশ হতে এসএসসি/এইচএসসি সমমান পরীক্ষার উর্ত্তীন হয়েছেন তাদের এসএসসি/এইচএসসি সমমান পরীক্ষার নম্বর পত্রের ছায়ালিপি সমূহ সংশ্লিষ্ট দেশের বাংলাদেশ দূতাবাস/বাংলাদেশে অবস্থিত উক্ত দেশের দূতাবাস এবং পররষ্ট্রে মন্ত্রনালয়, ঢাকা, বাংলাদেশ কর্তৃক আবশ্যিকভাবে সত্যায়িত/ভ্যারিফাইড হতে হবে।
- ৬. আবেদনকারীকে ২০২২ খ্রি. অথবা ২০২১ খ্রি. এইচএসসি সমমান A-level বা অন্যান্য সমমান পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হতে হবে এবং তার এইচএসসি এর সমমান A-level বা অন্যান্য সমমান পরীক্ষায় পাশের পূর্ববর্তী ০২ (দুই) শিক্ষাবর্ষের মধ্যে এসএসসি এর সমমান O-Level বা অন্যান্য সমমান পরীক্ষায় কৃতকার্য হতে হবে।
- ৭. 'মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজে এমবিবিএস/বিডিএস কোর্সে শিক্ষার্থী ভর্তি নীতিমালা-২০২৩' অনুযায়ী নম্বর সমতাকরণ সনদপত্র (Equivalence Certificate) প্রদান করা হবে।

এতে মহাপরিচালক মহোদয়ের সম্মতি রয়েছে।

TA. (201440 ডা. মুজতাহিদ মুহাম্মদ হোসেন

পরিচালক (চিকিৎসা শিক্ষা) (ভারপ্রাপ্ত)

্যেন : নান্য আগ্রতম, মহাখালা, ঢাকা-১২১২। ১৯০১. ২০১১ কোন ঃ +৮৮০২-৪৮৮১১২০০; e-mail: medicaledu313@gmail.com শ্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী ,ঢাকা-১২১২। 🔑

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) ঃ

- ১. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। (দৃষ্টি আকর্ষন ঃ সহকারী পরিচালক, প্রশাসন)।
- ২. অতিরিক্ত মহাপরিচালক(প্রশাসন/চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ৩. যুগাু-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৪. পরিচালক (এমআইএস), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর,মহাখালী,ঢাকা। (বিজ্ঞপ্তিটি স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের প্রয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধ করা হলো)।
- ৫. উপ-সচিব (চিকিৎসা শিক্ষা-১ ও চিকিৎসা শিক্ষা-২), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৬. সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব , খাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ , খাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় , ঢাকা
- ৭. অফিস কপি।

To

The Directorate General of Medical Education Government of the People's Republic of Bangladesh DGME, Mohakhali, Dhaka-1212.

Attention: Director (Medical Education)

PHOTO

2 copies

Subject: Application for getting equivalence certificate.

Dear Sir.

The following information is provided to you for getting equivalence certificate from your office. To the best of my knowledge information & attached documents are complete true and correct. I am solely responsible for any fraud information if found later. Any lawful penalty may be imposed upon me along with cancellation of equivalence certificate.

1.	Full	Name	(Sl.No.	1	to	3	in	block	letters)	:
----	------	------	---------	---	----	---	----	-------	----------	---

2. Father's Name :

3. Mother's Name

4. Nationality

5. Date of birth :

6. Birth Registration No./NID :

7. Equivalence certificate is necessary for : MBBS/BDS

8. Session : (2022-2023)

9. Academic Qualification:

Name of the certificate obtained	Year	Name of the Institute/board/university
"O" Level/		
"A'" Level/		

Sincerely yours,

Signature:

-0		
Full Name :		
Date :		
Cell Phone:		
Email address :		
Bank pay order/demand draft number:		
My full Contact present address:		
Name & full address of my contact person in case of emergency		