

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
অধ্যক্ষের কার্যালয়,  
নওগাঁ মেডিকেল কলেজ, নওগাঁ।

naogaonmedical.naogaon.gov.bd

স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১৫৮.১০৩.৯৯.০০০৩.২৪. ৭৫

তারিখ: ১৩ মাঘ ১৪৩২  
২৭ জানুয়ারী ২০২৫

“বিজ্ঞপ্তি”

স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১০৩.৩১.০০১.২৬. ১৩৪৭ তারিখ: ২৫-০১-২০২৬ খ্রিঃ মোতাবেক নওগাঁ মেডিকেল কলেজ, নওগাঁয় ২০২৫-২০২৬ শিক্ষা বর্ষের ১ম বর্ষ এমবিবিএস কোর্সে ১ম দফায় মাইগ্রেশন এবং অপেক্ষমান তালিকা থেকে মনোনীত ছাত্র-ছাত্রীদের ভর্তি প্রক্রিয়া নিম্নলিখিত তারিখ ও রোল নং অনুযায়ী অনুষ্ঠিত হবে।

| ভর্তির তারিখ/বার                                       | মেধার ক্রমানুযায়ী রোল নং   | স্থান ও সময়   |
|--|---|--|
| ৩১/০১/২০২৬ ইং<br>হতে<br>০২/০২/২০২৬ ইং<br>তারিখ পর্যন্ত | ১১০২৪৬৬ (mig), ১২০৪৮৭০ (mig), ১৩০০৩৫৩ (mig), ১৩০২৫৫১ (mig), ১৩০৮১১৯ (mig),<br>১৩০৮৭৭৮ (mig), ১৭০৪৩৮৩ (mig), ১৭০৬৩৯৫ (mig), ২৩০১১০৭ (mig), ২৩০১৬৪৪ (mig),<br>২৩০২৫৬৮ (mig), ৭১০১০৯৫ (mig) = ১২ জন। | অফিস কক্ষ সকাল ৯.০০<br>টা হতে বেলা ১.০০ টা<br>পর্যন্ত। |

\* প্রত্যেক নির্বাচিত প্রার্থীকে নির্ধারিত তারিখের মধ্যে সংশ্লিষ্ট কাগজ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি সহ স্বয়ং উপস্থিত থাকতে হবে।

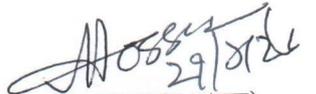
উল্লেখ্য যে, ২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষের ভর্তিকৃত ছাত্র-ছাত্রী ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষে ২য় বার মেডিকলে চাপ পেলে পরীক্ষা দেওয়ার ক্ষেত্রে ভর্তিকৃত কলেজের অধ্যক্ষের অনুমতি পত্র সাথে আনতে হবে।

ভর্তির সময় নিম্নলিখিত কাগজ পত্র জমা দিতে হবে। (মূল প্রত্যেক কাগজ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ২ সেট)

- ২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষে এমবিবিএস ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্র, ফলাফলের কপি ও স্টুডেন্ট কপি।
- এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষার মূল রেজিস্ট্রেশন কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি।
- এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- এসএসসি ও এইচএসসি বা সমমান পরীক্ষা পাশের মূল সনদ পত্র ও প্রশংসা পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- স্থানীয় সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/পৌরসভার চেয়ারম্যান/ ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত মূল নাগরিক সনদ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- দুই কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রসিদ ছবি।
- পার্বত্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ এবং জেলা প্রশাসকের সনদ ও অ-উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সার্কেল চীফ বা জেলা প্রশাসক প্রদত্ত মূল সনদ পত্র। অন্যান্য জেলার উপজাতীয় প্রার্থীদের ক্ষেত্রে গোত্র প্রধান ও সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক প্রদত্ত মূল সনদ পত্র।
- ‘ও’ লেভেল এবং ‘এ’ লেভেল পাশকৃত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক স্বাক্ষরিত মূল নম্বর পত্র ও সনদ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।

যোগাযোগের ঠিকানা :

ভর্তি সংক্রান্ত যে কোন তথ্য জানতে কল করুন (সকাল ৯.০০ টা হতে বিকাল ৫.০০ টা) মোবাইল নং ০১৭১৮-৯০৯৭১২ (মোঃ মোস্তাকিন রহমান, প্রধান সহকারী)। মোবাইল নং- ০১৭২১-৭৬৬২৬৫ মোছাঃ ফরিদা পারভীন, অফিস সহকারী কাম-কম্পিউটার অপারেটর।

  
(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ মুজিব হোসেন)  
অধ্যক্ষ

naogaonmc@ac.dghs.gov.bd

তারিখ: ১৩ মাঘ ১৪৩২  
২৭ জানুয়ারী ২০২৫

স্মারক নং-৫৯.১৪.০০০০.১৫৮.১০৩.৯৯.০০০৩.২৪. ৭৫/৪

সদয় অবগতি/অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হ'ল।

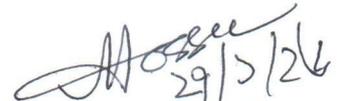
১। মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২। দৃষ্টি আকর্ষণঃ সহকারী পরিচালক (সমন্বয়)।

২। পরিচালক, চিকিৎসা শিক্ষা, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

৩। ----- সভাপতি/সদস্য, সনদ যাচাই বাছাই কমিটি, অত্র মেডিকেল কলেজ।

৪। ----- সভাপতি/সদস্য, স্বাস্থ্য পরীক্ষা কমিটি, অত্র মেডিকেল কলেজ।

৬। নোটিশ বোর্ড। ওয়েবসাইট, নওগাঁ মেডিকেল কলেজ, নওগাঁ।

  
(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ মুজিব হোসেন)  
অধ্যক্ষ

নওগাঁ মেডিকেল কলেজ, নওগাঁ।

তারিখ: ২৭/১/২০২৫