



## Notice

**Online Application** for Residency Program Phase-A & Phase-B Final Examinations of **January-2024** for BSMMU and affiliated Institutions

### Instructions:

- Residents, intend to appear at the final examinations of **January 2024** should have e-registration before they proceed to fill-up online application.
- Respective Department/Head of the Institution will **send regular/Irregular eligible list of January 2024 through respective Course Director & respective Dean of the faculty of BSMMU by 10 December 2023**
- Only the **'eligible' residents of January 2024** will get entry to fill up online application form using own e-registration number and password.
- After deposition of examination fees (**non-refundable**), a resident must fill the online application form available in the **web site: www.bsmmu.ac.bd**
- Residents of Phase-A (year-1 & year-2) and Phase-B of Faculty of Basic Science & Para Clinical Science will be required to fill up online application form for year-1, year-2 and Phase-B separately using separate bank scroll number.
- Phase-B residents of Faculty of Medicine, Surgery, Dentistry and Paediatrics who appeared or filled-up forms for appearing at the Thesis Examinations of **January-2024** only will download their admit cards from Online system in due time.
- Residents who appeared Thesis Examinations before **January-2024** have to deposit examination fees and use the **bank scroll number in online application form fill-up**.
- The respective Department/Head of the institution will **send the list of regular/Irregular residents of January 2024 to controller office of the University through Dean of the respective Faculty of this University**. As the duration of course out-time limit for Phase-A is 04 years from starting of Phase-A Program, **so the candidates enrolled in March-2019 or before will not be eligible to appear in Phase-A final examination to be held in January-2024**
- The respective Department/Head of the institution will **send the list of regular/Irregular residents of January 2024 separately to controller office of the University through Dean of the respective faculty of this University**. As the duration of course out-time limit for Phase-B is 06 years from starting of Phase-B Program, **so the candidates enrolled in March-2017 or before will not be eligible to appear in Phase-B final examination to be held in January-2024**
- Examination Fees and Method of Payment:**  
Resident has to deposit examination fees (non-refundable) as stated below in any online branch of Pubali Bank Ltd. in favor of **SND AC No.: 0947102001727,"Course Examination and Misc. Fund"**.

SL.	Course & Phase	Examinations Fees
1	MD/MS, Phase-A	Tk. 12,300.00
2	MD/MS, Phase-B	Tk. 13,740.00
3	Retention fee for irregular Residents	Tk. 600.00

- As per decision of 85<sup>th</sup> Syndicate, course out residents will get three chances for which they will have to deposit additional TK 50,000.00 (Taka Fifty Thousand Only) as fine and usual examination fees as follows:

Sl.	Course & Phase	Usual Examination Fees	Additional amount as fine	Total Fees
1.	MD/MS, Phase-A	Tk 12,300.00	Tk 50,000.00	Tk 62,300.00
2.	MD/MS, Phase-B	Tk 13,740.00	Tk 50,000.00	Tk 63,740.00

Fees (Non-refundable) will have to deposit in **SND AC No.: 0947102001727,"Course Examination and Misc. Fund"**. as mentioned in Para no-10.

**Period of Payment:** From **03 to 28 December 2023**  
**Period for Submission of Application:** From **04 to 31 December 2023 (upto 11.50 PM)**  
**Examination Schedule:**

Faculty	Written Examinations (Probable date)
Medicine, Surgery, Dentistry and Paediatrics	<b>16 &amp; 17 January 2024</b>
Basic Science & Para Clinical Science	<b>20 to 25 January 2024</b>
MD/MS Thesis, Thesis Defense & Comprehensive Viva Examinations for Residents of Basic Science & Para Clinical Science Faculty	<ul style="list-style-type: none"> <li>Last date of Submission of Thesis : 31 January 2024</li> <li>Last date of Completion of Thesis Exams. : 28 February 2024</li> </ul>

*(Signature)*  
25-11-2023


(Md. Azizur Rahman)  
Asstt. Controller of Examinations

Help Line: 01754824966



**Copy forwarded for kind information & necessary action to :**

1. Dean, Faculty of Medicine/Surgery/ Basic Science & Para Clinical Science/Dentistry/ Paediatrics  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
2. Course Director, Faculty of Medicine/Surgery/Basic Science & Para Clinical  
Science/Dentistry/Paediatrics Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
3. Principal/Director.....
4. Chairman, Dept. of .....  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
5. Registrar, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
6. **Md. Maruf Hossain, Programmer**, Information Technology (IT) cell  
(Attention: you are requested to prepare & upload online application system of phase-A and phase-  
B Examination following above schedule), Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
7. Director (F & A/Hospital/Inspection/P&D)  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
8. Librarian, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
9. Deputy Registrar (Academic), Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
10. PS to Vice-Chancellor, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
11. PS to Pro-Vice Chancellor (Academic/Admin/Research & Development)/Treasurer  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
12. PA to Proctor, Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University..
13. Website : [www.bsmmu.ac.bd](http://www.bsmmu.ac.bd)
14. Manager, Pubali Bank, Shahbag Branch.
15. Finance and Accounts, Office of the controller of examinations,  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.
16. Office Copy, Controller of Examinations. Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University.

  
25-11-2023

**(Md. Azizur Rahman)**  
**Asstt. Controller of Examinations**





**জানুয়ারি-২০২৪ এ অন্তিষ্ঠিতব্য পরীক্ষার আবেদন ফরম পূরণের বিজ্ঞপ্তি**  
(রেসিডেন্সী কোর্স আউট শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য)

জানুয়ারি-২০০৯ইং সেশন হতে রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স পরীক্ষায় অংশগ্রহণপূর্বক কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ Ref: BSMU/ COE/ Res./ Course Exam. January-2024/526 , Date:25-11-2023 ইং মোতাবেক প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তি অনুসরণপূর্বক জানুয়ারি-২০২৪ এ অন্তিষ্ঠিতব্য কোর্স পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য নিম্নোক্ত বিবরণানুযায়ী ফরম পূরণ করবেন :

১। বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়ের পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক অফিস (১০৫নং রুম, ব্লক-বি, দ্বিতীয় তলা) অথবা এই বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েব সাইট ([www.bsmmu.ac.bd](http://www.bsmmu.ac.bd)) হতে রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ ফরম সংগ্রহ করবেন।

২। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ নিম্নোক্ত বিবরণানুযায়ী পরীক্ষার ফিস ও জরিমানা ০৩-১২-২০২৩ইং হতে ২৮-১২-২০২৩ইং পর্যন্ত (অফেরতযোগ্য) আলাদা আলাদা ব্যাংক ভাউচারের মাধ্যমে জমাদানপূর্বক ম্যানুয়ালী ফরম পূরণের যথাযথ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করে আগামী ৩১ ডিসেম্বর-২০২৩ইং তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ে ১ নং অনুচ্ছেদে উল্লেখিত ঠিকানায় পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে জমা প্রদান করবেন।

ক্র: নং	কোর্স এন্ড ফেইজ	পরীক্ষা ফি	জরিমানা	মোট পরীক্ষা ফি
১.	এমডি/এমএস, ফেইজ-এ	১২,৩০০.০০	৫০,০০০.০০	৬২,৩০০.০০
	এমডি/এমএস, ফেইজ-বি	১৩,৭৪০.০০	৫০,০০০.০০	৬৩,৭৪০.০০

কোর্স পরীক্ষার নির্ধারিত ফি ও জরিমানা (অফেরতযোগ্য) SND AC No.: 0947102001727, "Course Examination and Misc. Fund". Pubali Bank Ltd, Shahbagh Model Avenue Branch, Dhaka.

৩। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ (এমডি/এমএস, ফেইজ-এ এবং ফেইজ-বি) আগামী ৩১ ডিসেম্বর-২০২৩ইং তারিখের মধ্যে ম্যানুয়ালী ফরম পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে জমাদানের সাথে সাথে অনলাইনেও আবেদন ফরম পূরণ করবেন। এ মর্মে পৃথক কোন নোটিশ ইস্যু করা হবে না।

৪। রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের কোর্স আউট শিক্ষার্থীগণ ম্যানুয়ালী আবেদন ফরম এর সাথে সম্প্রতি সদ্য তোলা ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজ সত্যায়িত ছবি, ই-রেজিস্ট্রেশন এর সত্যায়িত ফটোকপি, (এমডি/এমএস, ফেইজ-এ এবং ফেইজ-বি) কোর্সের যোগদানের সত্যায়িত ফটোকপি, সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কশীট এর সত্যায়িত ফটোকপি এবং জরিমানা ব্যাংক ভাউচারের মূলকপি অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

৫। নির্ধারিত সময়সীমা অতিক্রম হয়ে গেলে আর কোনভাবেই সময়সীমা বর্ধিত করা হবে না।

*স্বাক্ষর*  
২৫/১১/২০২৩

(মোঃ আজিজুর রহমান)

সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

০১। ডীন, মেডিসিন/সার্জারী/পেডিয়াট্রিকস/বেসিক সাইন্স এন্ড প্যারা ক্লিনিক্যাল সাইন্স/ডেন্টাল অনুষদ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৩। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব ডিজিজস অব দা চেষ্ট এন্ড হসপিটাল, মহাখালী, ঢাকা।
০২। চেয়ারম্যান.....বিভাগ, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৪। পরিচালক, নিপসম, মহাখালী, ঢাকা।
০৩। ইনচার্জ, আইটি সেল, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।	২৫। পরিচালক, সিএমই, মহাখালী, ঢাকা।
০৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা মেডিক্যাল কলেজ, ঢাকা।	২৬। পরিচালক, এনআইসিআর এন্ড এইচ, মহাখালী, ঢাকা।
০৫। অধ্যক্ষ, স্যার সলিমুল্লাহ মেডিক্যাল কলেজ, মিটফোর্ড, ঢাকা।	২৭। পরিচালক, নিমমাস, বিএসএমএমইউ, ঢাকা।
০৬। অধ্যক্ষ, ময়মনসিংহ মেডিক্যাল কলেজ, ময়মনসিংহ।	২৮। পরিচালক, আইসিএমএইচ, মাতুয়াইল, ঢাকা।
০৭। অধ্যক্ষ, চট্টগ্রাম মেডিক্যাল কলেজ, চট্টগ্রাম।	২৯। পরিচালক (একাডেমী), বিআইসিএইচ, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
০৮। অধ্যক্ষ, সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিক্যাল কলেজ, সিলেট।	৩০। পরিচালক, শেখ হাসিনা জাতীয় বার্ন ও প্রাস্টিক সার্জারী ইন্সটিটিউট, ঢাকা।
০৯। অধ্যক্ষ, রাজশাহী মেডিক্যাল কলেজ, রাজশাহী।	৩১। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট নিউরোসাইন্সেস এন্ড হাসপাতাল, আগারগাঁও, ঢাকা।
১০। অধ্যক্ষ, রংপুর মেডিক্যাল কলেজ, রংপুর।	৩২। পরিচালক, এএফএমআই, ঢাকা ক্যান্টনম্যান্ট, ঢাকা।
১১। অধ্যক্ষ, শের-ই-বাংলা মেডিক্যাল কলেজ, বরিশাল।	৩৩। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব ইএনটি, তেজগাঁও, ঢাকা।
১২। অধ্যক্ষ, শহীদ জিয়াউর রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।	৩৪। পরিচালক (একাডেমী), বারডেম, ঢাকা।
১৩। অধ্যক্ষ, কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।	৩৫। পরিচালক (একাডেমী), জাতীয় হৃদরোগ রিসার্চ ইন্সটিটিউট, মিরপুর-২, ঢাকা।
১৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা ডেন্টাল কলেজ, ঢাকা।	৩৬। পরিচালক, ডাঃ এমআর খান শিশু হসপিটাল এন্ড ইন্সটিটিউট অব চাইল্ড হেল্থ, মিরপুর-২, ঢাকা।
১৫। অধ্যক্ষ, এম আব্দুর রহিম মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর।	৩৭। পরিচালক, লায়ল আই ইন্সটিটিউট এন্ড হসপিটাল, আগারগাঁও, ঢাকা।
১৬। অধ্যক্ষ, খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা।	৩৮। পরিচালক, ইসপাহানি ইসলামিয়া আই ইন্সটিটিউট এন্ড হসপিটাল, ফার্মগেট, ঢাকা।
১৭। বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল কলেজ, ফরিদপুর।	৩৯। পরিচালক, চট্টগ্রাম মা ও শিশু হসপিটাল ইন্সটিটিউট অব চাইল্ড হেল্থ, অত্রাবাদ, চট্টগ্রাম।
১৮। পরিচালক, জাতীয় হৃদরোগ ইন্সটিটিউট ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪০। পরিচালক, ইন্সটিটিউট অব কমিউনিটি অফথালমোলজী, পাহাড়তলী, চট্টগ্রাম।
১৯। পরিচালক, নিটোর, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪১। অধ্যক্ষ, খাজা ইউনুস আলী মেডিকেল কলেজ, এনায়েতপুর, সিরাজগঞ্জ।
২০। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব কিশোরী ডিজিজস এন্ড ইউরোলজী, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪২। পরিচালক, কিডনী ফাউন্ডেশন এন্ড রিসার্চ ইন্সটিটিউট, মিরপুর-২, ঢাকা।
২১। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব অফথালমোলজী এন্ড হসপিটাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪৩। পরিচালক, ইব্রাহিম কার্ডিয়াক হসপিটাল এন্ড রিসার্চ ইন্সটিটিউট, শাহবাগ, ঢাকা।
২২। পরিচালক, ন্যাশনাল ইন্সটিটিউট অব ডেন্টাল হেল্থ ও হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।	৪৪। অধ্যক্ষ, ঢাকা কমিউনিটি মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।
	৪৫। অধ্যক্ষ, টিএমএসএস মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।
	৪৬। ম্যানেজার, পূবালী ব্যাংক লিঃ, শাহবাগ, ঢাকা।





বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়  
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University  
Shahbag, Dhaka-1000, Bangladesh

Photograph-PP Size  
(Attested by the Course  
Co-ordinator/  
Course Director/Head of  
the Dept./Chairman/  
Principal/Director)

Exam. Roll No.....  
(To be filled in by the Controller's Office)

**APPLICATION FORM FOR THE EXAMINATION OF January-2024  
(FOR RESIDENCY PROGRAM COURSE OUT CANDIDATES)**

**Application must be submitted as per notified date together with the requisite fees.  
Incomplete applications will not be accepted.**

To  
The Controller of Examinations  
BSMMU, Dhaka-1000.

Sir,  
I request permission to appear at the ensuing residency program, MD/MS Phase-A/B, Year-1/2 Examination to be held in January-2024 I agree that in any matter arising out of my candidate at this Examination, I will accept the decision of the Syndicate or of any office authorized to deal with the matter as final.

**COURSE INFORMATION :**

- Course : .....2. Part/Phase.....3. Discipline : .....
- Joining Session in the course (Phase-A/B or Year-1/2): January/July: .....
- Last appeared Examinations session: January/July.....6.Course out session: January/July.....
- Appeared Course out Examinations : ☐ 1<sup>st</sup> time ☐ 2<sup>nd</sup> time ☐ 3<sup>rd</sup> time (‘√’ asapplicable)
- Registration/e-Registration Number : .....9. Registration/e-Registration session:.....
- Curriculum/Regulations: ☐ Old ☐ New (‘√’ asapplicable)
- Name of the University/Medical College/Dental College/Institute (Full Name) : .....
- Appearing paper details (must be filled up) :  
i : .....ii : .....iii : .....  
iv : .....v : .....vi : .....
- Thesis & Thesis Defense/Dissertation (With Title):.....

**PERSONAL INFORMATION :**

- বাংলায় নাম (পুরো নাম).....  
Name of the Examinee(in full name).....  
(Block letters in English according to the SSC/equivalent certificate)
- Mother's Name.....
- Father's Name.....
- Spouse Name.....
- Present Address : .....
- Permanent Address : Village.....P.O. ....  
P.S. / Thana.....Dist.....Country.....Tel/Mobile Phone.....
- Nationality : .....8. Religion : .....9. Sex : .....
- Date of birth : .....

**To the best of my knowledge the  
statements given above are true.**  
  
.....  
**Examinee's signature & date**

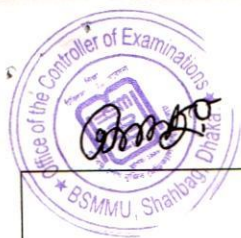
**CLEARANCE FROM REGISTRAR OFFICE, BSMMU  
(ONLY FOR BSMMU EXAMINEES)**  
**Course & Tuition fees**  
**Paid : ☐ Not Paid : ☐**  
(‘√’asapplicable & ‘×’ the other box)  
  
.....  
**Signature & Seal**

**Clearance from Chairman/Head, Course Director, Principal/Director  
& Dean of the Faculty for the candidate applied above is :**

**ELIGIBLE** **NOT ELIGIBLE**  
(‘√’ any one as applicable & cross the other box)

Chairman/Head Course Director Principal/Director Dean of the Faculty  
Page – 1 of 2





**DECLARATION**  
**(FOR THESIS/DISSERTATION EXAMINEES)**

**Thesis/Dissertation Title:**.....

.....

I hereby declare that this submission (Thesis) is my own work and that, to the best of my knowledge and belief, it contains no materials previously published or written by another person nor contains materials which, to a substantial extend, has been accepted for the award of any other Degree or Diploma of the university or other Institute for higher learning, except where due acknowledgement has been made in the text.

.....  
**Examinee's Full Name**

**Signature& date**

Certified that Dr.....has carried out the above mentioned Thesis/Dissertation work under my guidance/supervision. The work is upto my full satisfaction and is original one.

.....  
**Name of Guide/Supervisor**

**Signature& date**

- N.B:**1. All the particulars must be filled in by the Examinee and checked by the Chairman/Head, Course Director, Principal/Director& Dean of the Faculty and will be treated as final.
2. Any course requirement/Information provided by the Examinee in this from including admit card, whenever found to be false/inaccurate before or after examination or even after publication of result's, the authority reserves the right to cancel that particular examination/published result's without assigning any reason whatsoever.
3. **Necessary papers (attested copies) to be enclosed with the application:**
- i) Two copies of recent passport size photographs.
  - ii) Copy of Registration/e-Registration card.
  - iii) Joining letter in Phase-A/Phase-B of the course.
  - iv) Deputation order (if applicable).
  - v) Copy of previous mark sheets/Result sheets.



পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক-এর কার্যালয়

## বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা।

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/পনি/রেসি:/জানুয়ারি-২০২৪/ ৫২৬

তারিখ : ২৫/১১/২০২৩ইং

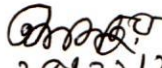
### অফিস আদেশ

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/পনি/রেসি:/জানুয়ারি-২০২৪/২০২৩/৫২৬, তারিখ : ২৫/১১/২০২৩ইং মোতাবেক প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী রেসিডেন্সী প্রোগ্রামের এমডি/এমএস ফেইজ-এ এবং ফেইজ-বি'র জানুয়ারি-২০২৪ইং সেশনের কোর্স পরীক্ষার জন্য এই বিশ্ববিদ্যালয় ও অধিভুক্ত প্রতিষ্ঠান সমূহের প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক পরীক্ষার্থীদের Eligible তালিকা নিম্নোক্ত 'ছক' পূরণপূর্বক আগামী ১০/১২/২০২৩ইং তারিখের মধ্যে ডীন, সংশ্লিষ্ট অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় বরাবর প্রেরণ করার জন্য কর্তৃপক্ষের নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হ'ল।

জানুয়ারি-২০২৪ইং সেশনের অনুষ্টিতব্য এমডি/এমএস ফেইজ-এ এবং ফেইজ-বি'র কোর্স পরীক্ষায় অংশগ্রহণেচ্ছুক নিয়মিত / অনিয়মিত এবং কোর্স আউট পরীক্ষার্থীদের নিম্নেবর্ণিত Eligible 'ছক'।

SI No.	Name of the Residents	Course & Discipline	E-Registration No.	Joining Session (Phase-A/B)	Regular/Irregular/ Course Out	Remarks

আপনার সার্বিক সহযোগিতার জন্য ধন্যবাদ।

  
২৫/১১/২০২৩

(মোঃ আজিজুর রহমান)

সহকারী পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক