



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