

তারিখঃ ২৪/০৪/২০২৪ ইং

অধ্যক্ষ,

বাংলাদেশ হেলথ প্রফেশনস ইনস্টিটিউট

সি.আর.পি. চাপাইন,

সাভার, ঢাকা-১৩৪৩।

বিষয় :- পরীক্ষার ফরমপূরণ ও ফিস জমা দেওয়া প্রসংগে।

জনাব,

আসন্ন ২০২৩ সনের মে মাসের এম.এসসি ইন রিহ্যাবিলিটেশন সায়েন্স পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করিতে ইচ্ছুক আপনার ইনস্টিটিউটের পরীক্ষার্থীদের ফরম ও ফিস আগামী ১০/০৪/২০২৪ তারিখের মধ্যে অনলাইনে সম্পন্ন করিয়া ফরমসমূহ স্ব-স্ব কলেজ অফিসে সংরক্ষণ ও ফিস অত্র অফিসে জমা দেওয়ার ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য আপনাকে অনুরোধ করা হইল।

“[www.ducmc.com](http://www.ducmc.com)” এই লিংকে প্রবেশ করে ফরমপূরণের সকল কার্যক্রম শিক্ষার্থী নিজেই সম্পন্ন করিতে পারিবে।

উল্লেখ্য যে, ১০/০৪/২০২৪ তারিখের পর সার্ভার স্বয়ংক্রিয়ভাবে বন্ধ হয়ে যাইবে তাই আর কোন পরীক্ষার্থীর ফরমপূরণ ও ফিস জমা নেওয়া সম্ভব হইবে না।

পরীক্ষার ফিস ও অন্যান্য ফিসের হার

ক)	পার্ট-১ এবং পার্ট-২ প্রত্যেক পরীক্ষার্থীর জন্য পরীক্ষার ফিস-----	১০,০০০/০০ টাকা।
খ)	প্রত্যেক পরীক্ষার্থীর নম্বরপত্র ফিস-----	৪৫০/০০ টাকা।
গ)	রিটেনশন ফিস-----	৭৫০/০০ টাকা।
ঘ)	কেন্দ্র ফিস-----	৭৫০/০০ টাকা।
ঙ)	এন্ট্রি ফরম-----	১০০/০০ টাকা।
চ)	নন কলেজিয়েট ফি-----	২,২৫০/০০ টাকা।

প্রশাসনিক ভবন,  
ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়।

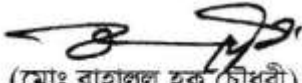
আপনার বিশস্ত  
স্বাক্ষর/-  
(মোঃ বাহালুল হক চৌধুরী)  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক  
ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়

মেমো নং- ২৫১৭/মে.সে./প.

তারিখঃ ২৪/০৪/২০২৪ ইং

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হইল।

১। ডিন, চিকিৎসা অনুষদ, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়।

  
(মোঃ বাহালুল হক চৌধুরী)  
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক  
ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়।