



ভর্তি পরীক্ষার বোল : .....

মেসারজম : .....

ভর্তির তারিখ : .....

শিক্ষা ও গবেষণা ইনস্টিটিউট (আইইআর)  
জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা

ভর্তি ফরম

BED Professional Program

বিশ্ববিদ্যালয়ের আইডি নম্বর ..... শিক্ষাবর্ষ: Fall ২০২২-২০২৩

ভর্তির সুপারিশ করা হলো।

পরিচালকের স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তির অনুমতি দেওয়া হলো।

উপাচার্য/ ডীন/ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তির ব্যবস্থা গৃহীত হলো।

ভর্তির কাজে নিয়োজিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তি করা হলো।

রেজিস্ট্রারের স্বাক্ষর ও সীল

- ১। পূর্ণ নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....  
ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- ২। পিতার নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....  
ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....  
মাতার নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....  
ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- ৩। সর্বশেষ উত্তীর্ণ পরীক্ষার নাম ও বিাঘ/শাখা .....
- ৪। আবেদনকারীর পরীক্ষা পাসের বিবরণসমূহ

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে পাস করেছে তার নাম	পাসের সম	পরীক্ষার বোল নং	বিভাগ/ শ্রেণী/ জিপিএ/সিজিপিএ	এমপ/বিঘয়
(ক) এস.এস.সি/ মডেল/ 'খ' সেক্টর/ সমমান						
(খ) এইচ.এস.সি/অলিম (কলা/বিজ্ঞান/বাণিজ্য)/এ' সেক্টর/সমমান						
(গ) স্নাতক/কলা/সমাজিক বিজ্ঞান/ বিজ্ঞান/ বাণিজ্য)						
(ঘ) স্নাতকোত্তর (কলা/সমাজিক বিজ্ঞান/উ' বিজ্ঞান/বিজ্ঞান/বিজ্ঞানে স্নাতক)						

\* দুইবা: অগ্রয়োজনীয় লক্ষণগুলো কেটে দিতে হবে।

অপর পৃষ্ঠার দুইবা

- ৫। ছাত্র অবস্থায় কখনও পড়াশুনা বন্ধ ছিল কিনা, থাকলে তার কারণ (উক্ত কারণ বহিষ্কার কিংবা বাধ্যতামূলক শিক্ষা প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন কিংবা পরীক্ষায় অকৃতকার্য হলে সনসহ অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে) .....
- ৬। আবেদনকারী এই বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রাক্তন/পূর্ববর্তী শ্রেণীর ছাত্র/ছাত্রী হলে বিশ্ববিদ্যালয়ের কোন বিভাগের ছাত্র/ছাত্রী। শিক্ষাবর্ষসহ রোল নম্বর উল্লেখ করতে হবে .....
- ৭। আবেদনকারী সরকারের অধীনে বা অন্যত্র চাকুরীতে নিযুক্ত আছেন কিনা? .....
- ৮। মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমতুল্য সার্টিফিকেট অনুযায়ী জন্ম তারিখ .....
- ৯। বিবাহিত/অবিবাহিত ..... ১০। রক্তের গ্রুপ .....
- ১১। ধর্ম ..... ১২। জাতীয়তা .....
- ১৩। আদিবাসী/উপজাতি/প্রতিবন্ধী/মুক্তিযোদ্ধার সন্তান .....
- ১৪। স্থায়ী ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) শহর বা গ্রাম ..... ডাকঘর .....  
থানা/উপজেলা ..... জেলা ..... টেলিফোন/ মোবাইল নং (যদি থাকে) .....
- ১৫। যোগাযোগের ঠিকানা (টেলিফোন/মোবাইল নম্বরসহ) .....
- ১৬। পিতা/স্বামীর পেশা, মাসিক আয় এবং পুরো ঠিকানা টেলিফোন নম্বরসহ) .....
- ১৭। পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ অভিভাবকের নাম, পেশা এবং পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা (টেলিফোন/ মোবাইল নম্বরসহ) .....
- ১৮। স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা (টেলিফোন/ মোবাইল নম্বরসহ) এবং তার সাথে আবেদনকারীর সম্পর্ক .....

### অঙ্গীকারনামা

- ক) আমি অঙ্গীকার করছি/প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, স্বয়ং এই ফরম পূরণ করেছি এবং এতে প্রদত্ত যাবতীয় তথ্যাদি সত্য।
- খ) আমি বিশ্ববিদ্যালয়ের সকল আইন ও বিধানাবলী মেনে চলব।
- গ) বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়নকালে আমার শিক্ষা ও আচরণের বিষয়ে আমি বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তকে সম্মান প্রদর্শন ও মান্য করব এবং আমার নিকট প্রাপ্য বিশ্ববিদ্যালয়ের সমুদয় টাকা নির্ধারিত সময়ে পরিশোধ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: .....

ছাত্র/ছাত্রীর নাম ও স্বাক্ষর

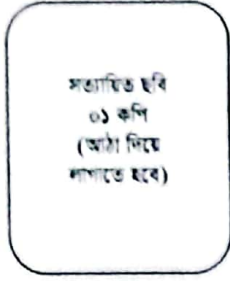
জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রার সমীপেষ্ণু -  
মহোদয়,

আমি আমার পুত্র/কন্যা/প্রতিপাল্য ..... কে বিশ্ববিদ্যালয়ে ভর্তির করার জন্য অনুরোধ করছি। প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষার সুষ্ঠু পরিবেশ বজায় রাখতে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের গৃহীত ব্যবস্থাদির প্রতি সর্বাঙ্গিক সহযোগিতা প্রদান করবো।

পিতা/মাতা বা আইনানুগ অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর

#### বিশেষ দ্রষ্টব্য:

- (১) অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র ভর্তির জন্য বিবেচিত হবে না।
- (২) আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীকে পাসপোর্ট আকারের ০১ (এক) কপি ছবি অত্র ফরমের নির্দিষ্ট স্থানে আইকা গাম দিয়ে এবং ০১ (এক) কপি ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- (৩) সত্য গোপন করলে কিংবা ভুল বিবরণ দান করলে যে কোন সময় ভর্তি বাতিল হতে পারে অথবা ছাত্র/ছাত্রীর বিরুদ্ধে শাস্তিমূলক ব্যবস্থা অবলম্বন করা যেতে পারে।
- (৪) বিশ্ববিদ্যালয়ে এবং উহার কোন বিশেষ পাঠ্যক্রমে কোন কারণ প্রদর্শন ব্যতিরেকে কোন ছাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি না করা বিশ্ববিদ্যালয়ের নিজস্ব এখতিয়ারভুক্ত।
- (৫) রক্তের গ্রুপ জানা না থাকলে জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের অবকাশ ভবন-এ অবস্থিত 'বাঁধন' কর্তৃক বিনামূল্যে রক্তের গ্রুপিং করার সুযোগ আছে।



ভর্তি পরীক্ষার রোল :.....

মেধাক্রম :.....

ভর্তির তারিখ : .....

শিক্ষা ও গবেষণা ইনস্টিটিউট (আইইআর)  
জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা

## ভর্তি ফরম

MED Professional Program

বিশ্ববিদ্যালয়ের আইডি নম্বর ..... শিক্ষাবর্ষ: Fall ২০২২-২০২৩

ভর্তির সুপারিশ করা হলো।

পরিচালকের স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তির অনুমতি দেওয়া হলো।

উপাচার্য/ ডীন/ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তির ব্যবস্থা গৃহীত হলো।

ভর্তির কাজে নিয়োজিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ভর্তি করা হলো।

রেজিস্ট্রারের স্বাক্ষর ও সীল

- ১। পূর্ণ নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....
- ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- ২। পিতার নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....
- ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- মাতার নাম (বাংলায় স্পষ্ট অক্ষরে) .....
- ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) .....
- ৩। সর্বশেষ উত্তীর্ণ পরীক্ষার নাম ও বিষয়/শাখা .....
- ৪। আবেদনকারীর পরীক্ষা পাসের বিবরণসমূহ

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে পাস করেছে তার নাম	পাসের সন	পরীক্ষার রোল নং	বিভাগ/ শ্রেণী/ জিপিএ/সিজিপিএ	ক্রম/বিষয়
(ক) এস.এস.সি/ দাখিল/ 'ও' লেভেল/ সমমান						
(খ) এইচ.এস.সি/আলিম (কলা/বিজ্ঞান/বাণিজ্য)/'এ' লেভেল/সমমান						
(গ) স্নাতক(কলা/সামাজিক বিজ্ঞান/ বিজ্ঞান/ বাণিজ্য)						
(ঘ) স্নাতকোত্তর (কলা/সামাজিক বিজ্ঞান/জীব বিজ্ঞান/বিজ্ঞান/বিজ্ঞানস্টাডিজ)						

\* দ্রষ্টব্য: অপ্রয়োজনীয় শব্দগুলো কেটে দিতে হবে।

অপর পৃষ্ঠার দ্রষ্টব্য



- ৫। ছাত্র অবস্থায় কখনও পড়াতনা বন্ধ ছিল কিনা, থাকলে তার কারণ (উক্ত কারণ বহিষ্কার কিংবা বাধ্যতামূলক শিক্ষা প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন কিংবা পরীক্ষায় অকৃতকার্য হলে সনসহ অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে) .....
- ৬। আবেদনকারী এই বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রাক্তন/পূর্ববর্তী শ্রেণীর ছাত্র/ছাত্রী হলে বিশ্ববিদ্যালয়ের কোন বিভাগের ছাত্র/ছাত্রী। শিক্ষাবর্ষসহ রোল নম্বর উল্লেখ করতে হবে .....
- ৭। আবেদনকারী সরকারের অধীনে বা অন্যত্র চাকুরীতে নিযুক্ত আছেন কিনা? .....
- ৮। মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমতুল্য সার্টিফিকেট অনুযায়ী জন্ম তারিখ .....
- ৯। বিবাহিত/অবিবাহিত ..... ১০। রক্তের গ্রুপ .....
- ১১। ধর্ম ..... ১২। জাতীয়তা .....
- ১৩। আদিবাসী/উপজাতি/প্রতিবন্ধী/মুক্তিযোদ্ধার সন্তান .....
- ১৪। স্থায়ী ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) শহর বা গ্রাম ..... ডাকঘর ..... থানা/উপজেলা ..... জেলা ..... টেলিফোন/ মোবাইল নং (যদি থাকে) .....
- ১৫। যোগাযোগের ঠিকানা (টেলিফোন/মোবাইল নম্বরসহ) .....
- ১৬। পিতা/স্বামীর পেশা, মাসিক আয় এবং পুরো ঠিকানা টেলিফোন নম্বরসহ) .....
- ১৭। পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ অভিভাবকের নাম, পেশা এবং পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা (টেলিফোন/ মোবাইল নম্বরসহ) .....
- ১৮। স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা (টেলিফোন/ মোবাইল নম্বরসহ) এবং তার সাথে আবেদনকারীর সম্পর্ক .....

### অঙ্গীকারনামা

- ক) আমি অঙ্গীকার করছি/প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, স্বয়ং এই ফরম পূরণ করেছি এবং এতে প্রদত্ত যাবতীয় তথ্যাদি সত্য।
- খ) আমি বিশ্ববিদ্যালয়ের সকল আইন ও বিধানাবলী মেনে চলব।
- গ) বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়নকালে আমার শিক্ষা ও আচরণের বিষয়ে আমি বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তকে সম্মান প্রদর্শন ও মান্য করব এবং আমার নিকট প্রাপ্য বিশ্ববিদ্যালয়ের সমুদয় টাকা নির্ধারিত সময়ে পরিশোধ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: .....

ছাত্র/ছাত্রীর নাম ও স্বাক্ষর

জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রার সমীপে -

মহোদয়,

আমি আমার পুত্র/কন্যা/প্রতিপাল্য ..... কে বিশ্ববিদ্যালয়ে ভর্তির করার জন্য অনুরোধ করছি। প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষার সুষ্ঠু পরিবেশ বজায় রাখতে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের গৃহীত ব্যবস্থাদির প্রতি সর্বাত্মক সহযোগিতা প্রদান করবো।

পিতা/মাতা বা আইনানুগ অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর

বিশেষ দ্রষ্টব্য:

- (১) অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র ভর্তির জন্য বিবেচিত হবে না।
- (২) আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীকে পাসপোর্ট আকারের ০১ (এক) কপি ছবি অত্র ফরমের নির্দিষ্ট স্থানে আইকা গাম দিয়ে এবং ০১ (এক) কপি ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- (৩) সত্য গোপন করলে কিংবা ভুল বিবরণ দান করলে যে কোন সময় ভর্তি বাতিল হতে পারে অথবা ছাত্র/ছাত্রীর বিরুদ্ধে শাস্তিমূলক ব্যবস্থা অবলম্বন করা যেতে পারে।
- (৪) বিশ্ববিদ্যালয়ে এবং উহার কোন বিশেষ পাঠ্যক্রমে কোন কারণ প্রদর্শন ব্যতিরেকে কোন ছাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি না করা বিশ্ববিদ্যালয়ের নিজস্ব এখতিয়ারভুক্ত।
- (৫) রক্তের গ্রুপ জানা না থাকলে জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের অবকাশ ভবন-এ অবস্থিত 'বীধন' কর্তৃক বিনামূল্যে রক্তের গ্রুপিং করার সুযোগ আছে।

তারিখঃ ১১-০৭-২০২৩

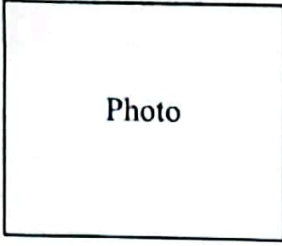
## ভর্তির নোটিশ

জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষা ও গবেষণা ইনস্টিটিউট (আইইআর)-এর BED (Professional) Program Fall-2023 এর ভর্তি পরীক্ষায় উত্তীর্ণ শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, আগামী ২১/০৭/২০২৩ তারিখ সকাল ১০:০০ ঘটিকার মধ্যে BED (Professional) Program এবং MED Professional Program -এ ভর্তি হওয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

### ভর্তির নিয়মাবলী

১. ভর্তি ফরম আইইআর অফিস থেকে সংগ্রহ করতে হবে এবং আবেদনকারী শিক্ষার্থীদেরকে পাসপোর্ট আকারের এক কপি ছবি অত্র ফরমের নির্দিষ্ট স্থানে আইকা গাম দিয়ে সংযুক্ত করতে হবে;
২. ভর্তির সময় সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার মূল কপি প্রদর্শন পূর্বক ভর্তি সম্পন্ন করতে হবে;
৩. সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্র ও নম্বরপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি;
৪. ভর্তি পরীক্ষার প্রবেশ পত্রের ফটোকপি;
৫. ভর্তি ফি জমার রশিদ আইইআর অফিস থেকে সংগ্রহ করে অত্রনী ব্যাংক জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয় শাখায় জমা প্রদান করতে হবে।
- ৬.

ক্রম.	বিবরণ	বিশ্ববিদ্যালয়ের হিসাবে জমা	ইনস্টিটিউট-এর হিসাবে জমা	সর্বমোট
০১.	রেজিস্ট্রেশন ফি	১০,০০০/-		১০,০০০/-
০২.	সেমিস্টার ফি	৫,০০০/-		৫,০০০/-
০৩.	উন্নয়ন ফি		২,০০০/-	২,০০০/-
			সর্বমোট=	১৭,০০০/-



রেজিস্ট্রার দপ্তর  
জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়  
ঢাকা-১১০০, বাংলাদেশ  
ফোন : ৯৫৩৪২৫৫  
ফ্যাক্স : (+৮৮০-২) ৪৭১১৮৪৪৯

## ছাত্র/ছাত্রীদের পরিচয় পত্রের তথ্য ছক

<b>Program</b>	:	
<b>Name (Block Letter)</b>	:	
<b>Admission Roll</b>	:	
<b>Merit Position</b>	:	
<b>ID No.</b>	:	
<b>Session</b>	:	
<b>Blood Group</b>	:	
<b>Mobile No.</b>	:	

পরিচয়পত্র বহনকারীর স্বাক্ষর

জ্ঞাতব্য :

- আইডি কার্ড হারিয়ে গেলে সেক্ষেত্রে থানার জিডি করে আবেদনের সঙ্গে সংযুক্ত করুন। ডিডি নং.....
- আইডি কার্ড নষ্ট হলে সেক্ষেত্রে পুরাতন কার্ড জমা দিয়ে আবেদন করতে হবে।  
কার্ড পরিবর্তন করার কারণ উল্লেখকরণ.....
- ফর্মের সঙ্গে সদ্য তোলা ০১ (এক) কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি সংযুক্ত করতে হবে।

প্রোগ্রাম হেড