

জাতীয় ক্যান্সার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

ক্রমিক নং-

এফসিপিএস (FCPS) গাইনীকোলজিক্যাল অনকোলজি (Gynaecological Oncology) প্রশিক্ষণে ভর্তির আবেদন। (সরকারী/বেসরকারী প্রার্থীদের জন্য)

পাসপোর্ট সাইজ ছবি

বরাবর

পরিচালক

জাতীয় ক্যান্সার গবেষণা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

বিষয় : এফসিপিএস (FCPS)-গাইনীকোলজিক্যাল অনকোলজি (Gynaecological Oncology) জানুয়ারি/জুলাই-..... সেশনে
প্রশিক্ষণের জন্য আবেদন প্রসঙ্গে।

- (১) নাম : (বাংলায়).....
(ইংরেজীতে).....
- (২) পিতার নাম :
- (৩) মাতার নাম :
- (৪) পদবী ও বর্তমান কর্মস্থল :
- (৫) বর্তমান ঠিকানা :
- (৬) স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা ডাকঘর
উপজেলা জেলা.....
- (৭) টেলিফোন/মোবাইল নং.....
- (৮) ই-মেইল :

প্রশিক্ষণার্থী ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

তারিখঃ-----/-----/-----খ্রিঃ

সংযুক্তিঃ

ক) সরকারী চাকুরীরতদের উপজেলা পর্যায়ে ন্যূনতম ০২ (দুই) বছর চাকুরীর প্রমানপত্র।

খ) বর্তমান কর্মস্থলের প্রত্যয়নপত্র।

গ) মাধ্যমিক হতে এমবিবিএস পরীক্ষা পাশের সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি, ইন্টার্নশীপ সার্টিফিকেটের ফটোকপি, হালনাগাদ
বিএমডিসি রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেটের ফটোকপি, এমএস/এফসিপিএস সার্টিফিকেটের ফটোকপি, আবাসিক প্রশিক্ষণের
সার্টিফিকেটের ফটোকপি।

ঘ) BCPS Enrolment সংক্রান্ত কপি।

ঙ) HRM/CV ও জাতীয় পরিচয়পত্রের (এনআইডি) ফটোকপি।

চ) সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ০৩ (তিন) কপি ছবি।