

বরাবর,

চেয়ারম্যান,
বাংলাদেশ অল্টারনেটিভ মেডিকেল বোর্ড, ঢাকা।
৩৫, বনানী, আ/মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

বিষয়ঃ প্রস্তাবিত মেডিকেল কলেজ ও টেকনোলজি/হাসপাতাল এর পাঠদানের
অনুমতি প্রদানের আবেদন।

জনাব,

যথাবিহীত সম্মান প্রদর্শন পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আপনার ফাউন্ডেশন পরিচালিত ডিপ্লোমা ইন
হোমিওপ্যাথিক মেডিকেল এ্যাসিস্টেন্ট (ডি.এইচ.এম.এ)/ডি.ইউ.এম.এ কোর্স সহ আপনার পরিচালনাধীন ট্রেড
সমূহের মধ্যে নিম্নবর্ণিত ট্রেড সমূহের প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠা ও পাঠদানের অনুমতি পাওয়া একান্ত প্রয়োজন। উল্লেখ্য,
বোর্ড/ফাউন্ডেশনের সংবিধান (নীতিমালা) অনুসারে পরিচালিত হইতে বাধ্য থাকিব। নিয়মিত ছাত্রছাত্রীদের
রেজিস্ট্রেশন ফরম ফিলাম ও পাঠদান নীতিমালা মেনে চলব। অত্র বোর্ড কর্তৃক তদন্ত প্রতিবেদন ও কলেজের তথ্যাদি
যাচাই বাছাই সাপেক্ষে কলেজের অনুমোদন পাওয়া আবশ্যিক।

অতএব, জনাবের নিকট প্রার্থনা অত্র আবেদন পত্রে উল্লেখিত কলেজের তথ্যাদি বোর্ড কর্তৃক তদন্ত পূর্বক
আপনার মাধ্যমে যাতে অত্র কলেজের পাঠদানের অনুমোদন পাইতে পারি তাহার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে মর্জি হয়।

সদয় বিবেচনার জন্য অধ্যক্ষ সহ প্রতিষ্ঠানের প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে প্রদান করা হইল।

- ১। প্রস্তাবিত কলেজের নাম :
- ২। ঠিকানা : গ্রাম/সড়কঃ পোষ্টঃ
- থানা : জেলাঃ বিভাগঃ
- ৩। অধ্যক্ষের নাম :
- পিতার নাম :
- ঠিকানা : গ্রাম/সড়কঃ পোষ্টঃ
- থানা : জেলাঃ বিভাগঃ
- ৪। স্থাপিত/প্রতিষ্ঠাকাল :
- ৫। মোবাইল নম্বরঃ, ইমেলঃ
- ৬। ট্রেড সমূহঃ
- ৭। জনবল : প্রভাষক/শিক্ষকঃ জন, মেডিকেল অফিসার জন, অফিস সহকারী জন,
নার্স/ব্রাদারঃ জন, এল.এম.এস.এসঃ জন, নৈশ প্রহরীঃ জন।
- ৮। বর্তমান ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা জন।
- ৯। পরিচালনা কমিটি ০৩ টি। (ক) উপদেষ্টা কমিটি ৫ সদস্য বিশিষ্ট।
(খ) ম্যানেজিং কমিটি ১১ সদস্য বিশিষ্ট।
(গ) এস.এম.সি কমিটি ১৩ সদস্য বিশিষ্ট।

বিনীত নিবেদক
আপনার একান্ত বিশ্বস্ত

তারিখঃ

অধ্যক্ষের নাম ও স্বাক্ষর

- সংযুক্তিঃ ১। শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ পত্র।
২। পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি ৬ কপি।
৩। নাগরিক সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র।
৪। জন্ম সনদ সহ সকল কাগজপত্রের ফটোকপি ২ সেট।
যাহা প্রথম শ্রেণি গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত।