



**ইনস্টিটিউট অব কমিউনিটি অপথালমোলজি**  
চট্টগ্রাম পাহাড়তলী চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ কেন্দ্র ক্যাম্পাস  
পাহাড়তলী, চট্টগ্রাম।

অস্বচ্ছল ও মেধাবী কোটায় আবেদনের জন্য নিম্নলিখিত সত্যায়িত কাগজপত্র সমূহ জমা দিতে হবে।

- ১) Online download কৃত Admit Card এর Copy ।
- ২) প্রদত্ত ফরম ক্রয়ের রশিদের ফটোকপি ।
- ৩) ভর্তি পরীক্ষার ফলাফলের সত্যায়িত ফটোকপি । (ভর্তির সময় প্রযোজ্য)
- ৪) এস. এস.সি ও এইচ.এস.সি বা সমমান পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট এর সত্যায়িত ফটোকপি ।
- ৫) এস. এস.সি ও এইচ.এস.সি বা সমমান পরীক্ষার পাসের সনদপত্র/টেষ্টিমোনিয়ালের সত্যায়িত ফটোকপি ।
- ৬) যারা "এ" লেভেল এবং "ও" লেভেলের ছাত্র/ছাত্রী, তারা সনদপত্র ও মার্কসীট এর সাথে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক সরবরাহকৃত ইকুইভেলেন্স সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত ফটোকপি জমা দিতে হবে ।
- ৭) সনাক্তকৃত ও সত্যায়িত প্রার্থীর ৪ কপি এবং পিতা/মাতা/অভিভাবকের ১ কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ।
- ৮) নাগরিকত্ব প্রমানের ক্ষেত্রে সিটি কর্পোরেশনের মেয়র/পৌরসভার চেয়ারম্যান/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার প্রদত্ত নাগরিক সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ।
- ৯) ইউনিয়ন কাউন্সিলের চেয়ারম্যান/পৌর ওয়ার্ড কাউন্সিলর/কমিশনারের অস্বচ্ছলতা স্বপক্ষে প্রত্যয়ন পত্র ।

**বিঃদ্রঃ -** অস্বচ্ছল ও মেধাবী কোটায় একবার আবেদনকৃত প্রার্থী পরবর্তীতে দ্বিতীয়বার সাধারণ প্রার্থীদের সাথে আবেদন করার সুযোগ পাবে না ।

অস্বচ্ছল ও মেধাবী কোটায় ১ম বর্ষ “ব্যাচেলর অব সায়েন্স ইন অপ্টোমেট্রি” ভর্তির আবেদনপত্র

(বেসরকারী ইনস্টিটিউট) সেশন: ২০২৪-২০২৫

পাসপোর্ট সাইজের ছবি আইকা  
দিয়ে লাগাতে হবে

| রেজিস্ট্রেশন নম্বর<br>অফিস কৃতক পূরনীয় |  |  |  |  | ভর্তি পরীক্ষায় রোল নং |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|
|                                         |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |

১। নাম

বাংলায়:.....

ইংরেজীতে:.....

(Capital Letter)

২। পিতার নাম:

.....

৩। মাতার নাম:

.....

৪। জাতীয়তা:

.....

৫। ঠিকানা:

স্থায়ী:.....

.....জেলা:.....বিভাগ:.....

বর্তমান:.....

মোবাইল নং:(আবশ্যিক)..... মোবাইল নং:(অভিভাবক).....

ই-মেইল:

.....

৬। ভর্তি পরীক্ষায় অর্জিত ফলাফলঃ (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

| মেরিট পজিশন | মোট স্কোর |
|-------------|-----------|
|             |           |

৭। পিতা/মাতা বা অভিভাবকের বার্ষিক আয়ঃ ..... টাকা।

ক) ৩০০/- টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের অস্বচ্ছলতার স্বপক্ষে নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত হলফনামা অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

খ) ইউনিয়ন কাউন্সিলের চেয়ারম্যান/পৌর ওয়ার্ড কাউন্সিলর/ কমিশনারের অস্বচ্ছলতা স্বপক্ষে প্রত্যয়ন পত্র।

.....  
পিতা/মাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর  
তারিখঃ

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর  
তারিখঃ

গভর্নিং বডির সদস্যবৃন্দের স্বাক্ষরঃ

অভিভাবকের হলফ নামার নমুনা

আমি.....বয়স.....

পিতা.....মাতা.....

ঠিকানা.....

পেশা.....

এই মর্মে হলফনামা প্রদান করিতেছি যে, আমি অসচ্ছল এবং আমারঃ

১। বার্ষিক আয়.....টাকা ।

২। স্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ..... টাকা ।

৩। অস্থাবর সম্পত্তির পরিমাণ..... টাকা ।

৪। বার্ষিক আয়+স্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান+অস্থাবর সম্পত্তির মূল্যমান ।

মূল্যমান (সর্বসাকুল্যে =.....টাকা মাত্র

কথায়.....টাকা মাত্র।

আমি বেসরকারী প্রতিষ্ঠান ইনস্টিটিউট অব কমিউনিটি অপথামোলজিতে আমার ছেলে/মেয়ে.....) কে ৫ %

অসচ্ছল মেধাবী কোটায় বি.এস.সি. ইন অপ্টোমেট্রি কোর্সে ভর্তি করতে ইচ্ছুক।

আমার ছেলে/মেয়ে মেধাবী এবং সে এস.এস.সি ও এইচ.এস.সি/সমমানের পরীক্ষায় যথাক্রমে জিপিএ.....পেয়ে উত্তীর্ণ হয়। ২০২৪-২০২৫ সনের “ব্যাচেলর অব সায়েন্স ইন অপ্টোমেট্রি” পরীক্ষায় তার মেধাক্রম.....

উপরে উল্লেখিত সকল তথ্যাদি সত্য, নির্ভুল ও সঠিক।

আমার এই হলফনামার কোন অংশ পরবর্তীতে অসত্য বা ভুল প্রমাণিত হইলে ভর্তি বাতিল সহ আমার বিরুদ্ধে কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা নিতে পারিবেন।

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই হলফনামা স্বজ্ঞানে উদ্দেশ্য প্রণোদিত না হইয়া এবং মর্মার্থ জানিয়া বুদ্ধিয়া দেখিয়া ও পড়িয়া স্বাক্ষর করিলাম।

নামঃ

স্বাক্ষরঃ

সম্পর্কঃ

মোবাইল ফোনঃ

তারিখঃ