

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
শিক্ষা মন্ত্রণালয়
শাখা-১৯

বিজ্ঞপ্তি

নং-শা:১৯/১-৪/(পাকিস্তান বৃত্তি)/২০০৪(অংশ)/৮৩৮

তারিখ : ১১/০৮/২০০৮

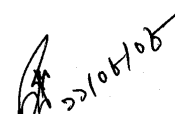
বিষয়: পাকিস্তান সরকার প্রদত্ত "Award of Scholarships to Bangladeshi Students under President Directive" 2008-2009.

পাকিস্তান সরকার প্রদত্ত "Award of Scholarships to Bangladeshi Students under President Directive" 2008-2009 এর জন্য প্রার্থী মনোনয়নের উদ্দেশ্যে বাংলাদেশী নাগরিকদের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে:

বিষয়	বৃত্তি সংখ্যা	প্রয়োজনীয় শিক্ষাগত যোগ্যতা
MBBS	০৪টি	Medicine/Dentistry এর জন্য প্রার্থীদের H.S.C অথবা সমমানের পরীক্ষায় English, Physics, Chemistry & Biology এ ৭৫% নম্বর পাঞ্জাবে ভর্তি হওয়ার জন্য এবং অন্যান্য স্থানের জন্য ৭০% নম্বর থাকতে হবে। (Dow university of Health Sciences, Sindh Medical College, Karachi & Liaquat University of Medical & Health Science, Jamshoro এ ভর্তি হওয়ার জন্য প্রার্থীদেরকে F. Sc পরীক্ষায় A grade অথবা 12th Grade exam অথবা সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হতে হবে, SAT-II score 700 marks in Chemistry, Biology and 3rd subject could be Physics or Mathematics এবং IELTS score 5.5 থাকতে হবে।)
Engineering	০১টি	Engineering এর জন্য প্রার্থীদের H.S.C অথবা সমমানের পরীক্ষায় English, Physics, Chemistry & Mathematics এ ৭০% নম্বর থাকতে হবে।
D. Pharmacy	০৫টি	D. Pharmacy এর জন্য প্রার্থীদের H.S.C অথবা সমমানের পরীক্ষায় English, Physics, Chemistry & Biology এ ৭০% নম্বর থাকতে হবে।

আগ্রহী প্রার্থীদের ওয়েবসাইট www.moedu.gov.bd হতে আবেদন ফরম ডাউনলোড করে যথাযথ ভাবে পূরণ করে আবেদনপত্র (৮ সেট) আগামী ২২/০৮/২০০৮ তারিখের মধ্যে সরাসরি অথবা ডাকযোগে নিম্নস্বাক্ষরকারীর নিকট নিম্নলিখিত ডকুমেন্টস সহ পৌছাতে হবে :

- ১। সকল পরীক্ষার সত্যায়িত মার্কশীট ও সার্টিফিকেট।
- ২। সদ্যতোলা পাসপোর্ট আকারের সত্যায়িত ৮ কপি ছবি।
- ৩। সত্যায়িত পাসপোর্টের ফটোকপি।
- ৪। চারিত্রিক সনদপত্র।
- ৫। হেলথ সার্টিফিকেট।
- ৬। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে SAT/IELTS সার্টিফিকেট দাখিল করতে হবে।


(রায়না আহমদ)
সিনিয়র সহকারী সচিব
ফোন : ৭১৬৫০৩২

**APPLICATION FORM FOR FOREIGN STUDENTS
(FOR STUDY IN PAKISTAN)**

-26

1. Name Mr. /Miss/Mrs.....

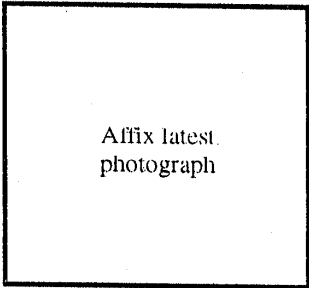
2. Father's name.....

Occupation and
address

3. Address :—

(a) Mailing

(b) Permanent



4. Place of Birth..... Date of Birth Nationality

5. Passport ; (a) Number..... (b) Place of issue..... (c) Date of issue

6. Person to be notified in Pakistan (in case of emergency)

(a) Name

(b) Phone No.

(c) Relationship

(d) Address.....

7. Have you lived in Pakistan before ? If so indicate :

Place	Period		Purpose
	From	To	

(a) Date on which you wish to begin your studies ?

(b) Do you want boarding and lodging ?

(c) How long do you plan to study in Pakistan ?

8. (a) Name of proposed course of studies.....
(Write MBBS/BDS/B.PHARMACY or BSc Engg. as the case may be)

(b) Option for Admission in the Colleges/ Universities in order of preference :.....

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

(Option Once given shall be Final)

9. Academic qualifications beginning with Secondary School Leaving examination :—

Name of Institution/University	Duration of Course (No. of years)	Examination passed	Year	%Marks/ Division obtained	Major Subjects Studied

10. Languages besides English, you can :—

(Please attach attested or photo copies of the certificates)

Read			Write			Speak			Diploma or certificate obtained (if any)
Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	

11. The source of financing of Studies

12. (a) The name of bank where account is/will be opened

(b)-No. of the account if any

Note.—Every foreign student must open an account in the bank nearest to his/her residence/institution. He/She, is required to intimate the Bank Account Number to Economic Affairs, Division,, Government of Pakistan, Islamabad

276

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I also undertake not to participate in any political activity or in any demonstrations in and outside the College/University premises.

Place..... Date
(Applicant's Signature)

Note.—Please attach attested copies of your documents along with their list.

NOMINATING AUTHORITY

Signature of Authorised Officer.....

Name.....

Official seal.....

CERTIFICATE OF HEALTH

(to be filled in by a physician)

Name Age

Address

FAMILY HISTORY

What relatives or associates have had tuberculosis ?

Have any relatives had nervous or mental disorders ?

PERSONAL HISTORY

Has examinee suffered from any of the following diseases : If so, when?

- (a) Tuberculosis
- (b) Cardiac disease
- (c) Gastrointestinal disorders
- (d) Mental or nervous disabilities
- (e) Arthritis
- (f) Genito-urinary tract infections
- (g) Malaria.
- (h) Acute or chronic respiratory disease.
- (i) When was examinee last successfully vaccinated against smallpox?
- (j) Has examinee has typhoid-fever? Or antityphoid inoculation ? When?
- (k) Any disease or injury not noted above?

PHYSICAL EXAMINATION

1. General development : Good..... Fair..... Poor.....
 Nutrition : Thin Average..... Obese.....
 Height..... Weight..... Best Weight..... When
 Any recent change in weight ? Temperature.....
2. Skin : Any obvious disease
3. Eyes : Lids Sight : Right eye Left eye
 Corrected ?.....
4. Ears : Inspection Hearing Right ear
5. Glands Thyroid
6. Condition of teeth

120

7. Respiratory System : Does physical examination reveal anything abnormal in the respiratory Organs ?

If yes, explain fully

.....

.....

.....

.....

8. Circulatory System :

(a) Heart : Any organic lesion ? Rate : Standing

After hopping

22 times

2 minutes after

hopping

(b) Blood pressure : Systolic Diastolic

9. Abdomen : Girth Tenderness Hernia

(a) Palpable : Liver Spleen

Kidneys Tumor

(b) Haemorrhoids Fistula

(c) Intestinal parasites

10. Nervous System : Indications of nervous or mental disabilities

.....

.....

11. Urine analysis :

(a) Physical appearance..... (b) Sp. Gr (c) Albumin

(b) Sugar..... (e) Casts..... (f) Cells.....

12. Blood : (a) Haemoglobin (b) Red Cells per cmm

..... (c) Leucocytes per cmm

(d) Differential leucocyte count

13. In my opinion the applicant's health and physical conditions are (Please check) Excellent. Good Fair Poor.

14. In my opinion, the applicant is physically able to go abroad for study (Please check).

Yes No.....

Signed.....M.D.

Address

Date