



ঐশী জ্যোতিই আমাদের পথ প্রদর্শক

রাজশাহী প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়

২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষের প্রথম বর্ষ স্নাতক ভর্তি পরীক্ষা

স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফরম

প্রার্থী পূরণ করবে :

- ১। নাম :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। মেধাস্থান :
- ৫। লিখিত পরীক্ষার রোল নম্বর :
- ৬। জন্ম তারিখ :
- ৭। লিঙ্গ :
- ৮। ব্যক্তিগত সনাক্তকরণ চিহ্ন :

চিকিৎসা কর্মকর্তা পূরণ করবেন :

- ১। প্রার্থীর উচ্চতা :
- ২। প্রার্থীর ওজন :
- ৩। প্রার্থীর দৃষ্টি শক্তি : (ক) ডান চক্ষুঃ ৬/৬ চশমাসহ/ছাড়া (খ) বাম চক্ষুঃ ৬/৬ চশমাসহ/ছাড়া
- ৪। প্রার্থীর শ্রবণ শক্তি :
- ৫। প্রার্থীর রক্তের গ্রুপ :

এতদ্বারা ঘোষণা করা যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য পরীক্ষার উপর ভিত্তি করে তার বি.এসসি ইঞ্জিনিয়ারিং/ইউআরপি/স্থাপত্য বিভাগে ভর্তি করার জন্য উপযুক্ত/সাময়িক উপযুক্ত/অনুপযুক্ত হিসাবে বিবেচনা করা হলো।

চিকিৎসা কর্মকর্তা/প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা
রাজশাহী প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়

বিঃদ্রঃ চোখের কোনো ত্রুটি থাকলে সাত দিনের মধ্যে পুনরায় পরীক্ষা করা হবে। হারনিয়া ও হাইড্রোসিল থাকলে এক মাসের মধ্যে পুনরায় পরীক্ষা করা হবে।