

**চিকিৎসা কেন্দ্র**  
**চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়**  
**চট্টগ্রাম-৪৩৪৯, বাংলাদেশ।**

**স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফরম**

(ক্রমিক নং ১ হইতে ৬ পর্যন্ত প্রার্থী পূরণ করিবে)

১. নাম	:	
২. পিতার নাম	:	
৩. মাতার নাম	:	
৪. ভর্তি পরীক্ষার রোল নং	:	
৫. ব্যক্তিগত পরিচিত চিহ্ন (তিলক/ কাটা দাগ)	:	
৬. প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ	:	
৭. উচ্চতা	:	
৮. ওজন	:	
৯. দৃষ্টি শক্তি	:	
ক) ডান চক্ষু-	:	৬/৬ চশমা সহ / ছাড়া
খ) বাম চক্ষু	:	৬/৬ চশমা সহ / ছাড়া
১০. রক্তের চাপ	:	m.m Hg
১১. হাইড্রোসিল	:	আছে / নাই।
১২. হারনিয়া	:	আছে / নাই।
১৩. শারীরিক বিকলাঙ্গ	:	আছে / নাই।
১৪. ল্যাব পরীক্ষা	:	
ক) রক্তের গ্রুপ	:	

A	B	AB	O
Rh+ve	Rh+ve	Rh+ve	Rh+ve
Rh-ve	Rh-ve	Rh-ve	Rh-ve

খ) এইচ বি এস এজি (HbsAg)	:	Positive / Negative
গ) ভি ডি আর এল (VDRL)	:	Reactive / Non-reactive
ঘ) এইচ আই ভি (HIV)	:	Positive / Negative
১৫. এক্সরে (বুকের) (X-ray Chest P/A)	:	

এতদ্বারা ঘোষণা করা যাইতেছে যে, তাহাকে পরীক্ষা করিয়া কোন দৈহিক কিংবা মানসিক ব্যধি পাওয়া গেল / গেলনা।  
তাহাকে একজন প্রকৌশলী /স্থপতি/পরিকল্পনাবিদ হওয়ার উপযুক্ত /অনুপযুক্ত বা সাময়িক উপযুক্ত বিবেচনা করা হইল।

চীফ মেডিক্যাল অফিসার  
চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়  
চট্টগ্রাম-৪৩৪৯।

বিঃ দ্রঃ চোখের কোন দোষ থাকিলে ৭(সাত) দিনের মধ্যে পুনরায় পরীক্ষা করা হইবে। হারনিয়া ও হাইড্রোসিল এমন দোষ থাকিলে ১(এক) মাসের মধ্যে পুনরায় পরীক্ষা করা হইবে।

