



প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর

পীরজাবাদ, বদরগঞ্জ রোড, রংপুর।

ফোন- 02588878400

ই-মেইলঃ pmc@pmcbd.org, Web: www.pmcbd.org

সিটিজেন চার্টার বা নাগরিক পরিসেবাসমূহ

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতিঃ প্রাইম মেডিকেল কলেজ কর্তৃক প্রদত্ত সেবাসমূহ নিম্নরূপ-

একাডেমিক পরিসেবাসমূহঃ

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
১.	এমবিবিএস কোর্সে ভর্তি	<ul style="list-style-type: none">কলেজের নির্ধারিত ফরমpmc@pmcbd.org-এ আবেদনের মাধ্যমে	<ul style="list-style-type: none">ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১www.pmcbd.org	স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর নির্ধারিত - ** ১৮,০০,০০০/= (আঠারো লক্ষ টাকা)	স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্দেশনা অনুযায়ী	ভর্তি কমিটি।
২.	<ul style="list-style-type: none">টিউশন ফিহোস্টেল ফিপরীক্ষা ফি সংক্রান্ত	<ul style="list-style-type: none">কলেজের নির্ধারিত বেতন বইকলেজের ব্যাংকের বুথের মাধ্যমে	হিসাব শাখা; রুম নং-১০৯	<ul style="list-style-type: none">মাসিক ৮০০০/= (আট হাজার টাকা)*মাসিক ২২০০/= (দুই হাজার দুইশত টাকা)*প্রতি বিষয়ে ১৫০০/= (এক হাজার পাঁচশত টাকা)*	১-২ কার্যদিবস	ম্যানেজার (একডেমিস্ট), হিসাব শাখা; প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং-০১৩২২-৮৮৪২৪২ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org

** সরকারী নির্দেশনা অনুযায়ী পরিবর্তনশীল।

* কলেজের নীতিমালা অনুযায়ী পরিবর্তনশীল।

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
৩.	<ul style="list-style-type: none"> রেজিস্ট্রেশনপত্র সার্টিফিকেট নম্বরপত্র প্রবেশপত্র উত্তোলন/সংশোধন	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	বিশ্ববিদ্যালয় নির্ধারিত হারে	১ কার্যদিবস	ইনচার্জ, ছাত্র শাখা; প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৮৫৪৮১৯৩০০ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org
৪.	<ul style="list-style-type: none"> ফরম পূরণ চারিত্রিক সনদপত্র প্রত্যয়নপত্র উত্তোলন/সংশোধন	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	প্রযোজ্য নয়	১-২ কার্যদিবস	অথবা নির্ধারিত কর্মকর্তা
৫.	বিভিন্ন উৎস বৃত্তি প্রদান সংক্রান্ত	শিক্ষাবৃত্তি ফরম পূরণ	<ul style="list-style-type: none"> ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১ www.pmcbd.org	প্রযোজ্য নয়	১ কার্যদিবস	
৬.	○ ইন্টারনালীন ভাতা	ইন্টার্ন প্রশিক্ষণ	হাসপাতালের হিসাব শাখা; রুম নং-২৩৬	<ul style="list-style-type: none"> দেশীয় ছাত্র/ছাত্রী: মাসিক ১৫০০০/= (পনেরো হাজার টাকা) বিদেশী ছাত্র/ছাত্রী: ভর্তির সময়ে ইন্টার্ন ফি প্রদান করলে 	১-২ কার্যদিবস	ইনচার্জ, একাউন্টস এক ফাইন্যান্স; প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৩২৫-০৭১১৫৫ ই-মেইলঃ tushar.sacabd@gmail.com

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বাধী কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
৩.	<ul style="list-style-type: none"> রেজিস্ট্রেশনপত্র সার্টিফিকেট নম্বরপত্র প্রবেশপত্র উত্তোলন/সংশোধন	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	বিশ্ববিদ্যালয় নির্ধারিত হারে	১ কার্যদিবস	ইনচার্জ, ছাত্র শাখা; প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৮৫৪৮১৯৩০০ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org
৪.	<ul style="list-style-type: none"> ফরম পূরণ চারিত্রিক সনদপত্র প্রত্যয়নপত্র উত্তোলন/সংশোধন	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	প্রযোজ্য নয়	১-২ কার্যদিবস	অথবা নির্ধারিত কর্মকর্তা
৫.	বিভিন্ন উৎস বৃত্তি প্রদান সংক্রান্ত	শিক্ষাবৃত্তি ফরম পূরণ	<ul style="list-style-type: none"> ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১ www.pmcbd.org	প্রযোজ্য নয়	১ কার্যদিবস	
৬.	○ ইন্টারনাকালীন ভাতা	ইন্টার্ন প্রশিক্ষণ	হাসপাতালের হিসাব শাখা; রুম নং-২৩৬	<ul style="list-style-type: none"> দেশীয় ছাত্র/ছাত্রী: মাসিক ১৫০০০/= (পনেরো হাজার টাকা) বিদেশী ছাত্র/ছাত্রী: ভর্তির সময়ে ইন্টার্ন ফি প্রদান করলে 	১-২ কার্যদিবস	ইনচার্জ, একাউন্টস এক্স ফাইন্যান্স; প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৩২৫-০৭১১৫৫ ই-মেইলঃ tushar.sacabd@gmail.com

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
৭.	বৃত্তিমূলক পরীক্ষার ফলাফল	বিশ্ববিদ্যালয় ওয়েবসাইটে (www.rmu.edu.bd) প্রকাশিত ফলাফল অত্র কলেজের ছাত্র শাখা কর্তৃক সংগ্রহ করার মাধ্যমে	<ul style="list-style-type: none"> ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১ নোটিশ বোর্ড www.pmcbd.org 	প্রযোজ্য নয়	ফলাফল প্রকাশের দিন / ১ কার্যদিবস	<p>ইনচার্জ, ছাত্র শাখা; প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং-০১৮৫৪৮১৯৩০০ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org</p> <p>অথবা ইনচার্জ, আই.টি বিভাগ প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৮৭০-৭১৩১৭১ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org</p>
৮.	ছাত্র/ছাত্রীদের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার ফলাফল অভিভাবকদের নিয়মিত অবহিতকরণ	<ul style="list-style-type: none"> http://pmc.ewb.com.bd/ eWhiteBoard-PMC App নোটিশ বোর্ড ডাকযোগে চিঠি ই-মেইল ছাত্র শাখা অভিভাবকগণ বিশ্বের যে কোন প্রান্ত হতে কলেজের নিজস্ব ওয়েবসাইট/ অ্যাপস ব্যবহারের মাধ্যমে 	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	প্রযোজ্য নয়	১ কার্যদিবস	<p>ইনচার্জ, ছাত্র শাখা; প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৮৫৪৮১৯৩০০ ই-মেইলঃ academic@pmcbd.org</p>
৯.	ছাত্র/ছাত্রীদের উপস্থিতি অভিভাবকদের নিয়মিত অবহিতকরণ	<ul style="list-style-type: none"> SMS http://pmc.ewb.com.bd/ ইমেইল অথবা ছাত্র শাখা হতে 	ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১	প্রযোজ্য নয়	১ কার্যদিবস	

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
১০.	ছাত্র/ছাত্রী হোস্টেলে ভর্তি	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে হোস্টেলের সিট খালি থাকা সাপেক্ষে	<ul style="list-style-type: none"> ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১ / হোস্টেল সুপারের নিকট হতে 	* ৮০০০/= (আট হাজার টাকা)	১-২ কার্যদিবস	সুপারিনটেনডেন্ট, ছাত্র হোস্টেল মোবাইল নং- ০১৯১৯-১৬৬৪৪৪ ই-মেইলঃ mshaque07@yahoo.com
১১.	ছাত্র/ছাত্রী হোস্টেলের সিট বাতিলকরণ	ছাত্র/ছাত্রীদের আবেদনের প্রেক্ষিতে	<ul style="list-style-type: none"> ছাত্র শাখা; রুম নং-১০১ / হোস্টেল সুপারের নিকট হতে 	বকেয়া হোস্টেল ফি পরিশোধ সাপেক্ষে	১-২ কার্যদিবস	সুপারিনটেনডেন্ট, ছাত্রী হোস্টেল মোবাইল নং- ০১৭২৪-১৬২৯৩৬ ই-মেইলঃ mahafuzapervin36@gmail.com

* কলেজের নীতিমালা অনুযায়ী পরিবর্তনশীল।

প্রাতিষ্ঠানিক সেবাসমূহ :

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
১.	○ অত্র মেডিকেল কলেজ/হাসপাতালের কর্মকর্তা/কর্মচারী/ ছাত্র-ছাত্রীদের রোগ নির্ণয়ের পরীক্ষা।	চিকিৎসকের নির্দেশনা	<ul style="list-style-type: none"> চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র হাসপাতালের রুম-১১৪ 	প্রতিষ্ঠানের নীতিমালা অনুযায়ী	<ul style="list-style-type: none"> রুটিন টেস্টে ৩ ঘন্টা বিশেষ টেস্টে ১-৩ কর্মদিবস 	ইনচার্জ, রিপোর্ট ডেলিভারী কাউন্টার প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর মোবাইলঃ ০১৮৭৮-১০০২২২ ম্যানেজার (বিলিং কাউন্টার) একাউন্টস এবং ফাইন্যান্স; প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর মোবাইলঃ ০১৮৭৮-০৬৬১১১

নাগরিক সেবাসমূহঃ

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, মোবাইল নং ও ই-মেইল)
১.	○ সকল প্যাথলজিক্যাল এবং ইমেজিং টেস্ট	চিকিৎসকের নির্দেশনা	<ul style="list-style-type: none"> চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র হাসপাতালের রুম-১১৪ 	হাসপাতালের চার্ট অনুযায়ী	<ul style="list-style-type: none"> রুটিন টেস্টে ৩ ঘন্টা বিশেষ টেস্টে ১-৩ কর্মদিবস 	ম্যানেজার (বিলিং কাউন্টার) একাউন্টস এবং ফাইন্যান্স; প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর মোবাইলঃ ০১৮৭৮-০৬৬১১১

২. অভিযোগ ব্যবস্থাপনা পদ্ধতি (GRS) : সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ করুন। তিনি সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা সম্পর্কে অবহিত করুন।

ক্রঃ নং	কখন যোগাযোগ করবেন	কখন কার সাথে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
১.	কোন তথ্য পেতে সমস্যা হলে/সার্বিক তথ্য/পরামর্শ প্রয়োজনে	সার্বিক তথ্য/পরামর্শ প্রদানকারী কর্মকর্তা	<p>পরিচালক (কর্পোরেট অ্যাফেয়ার্স), প্রাইম স্পেশালাইজড হাসপাতাল এন্ড রিসার্চ ইনস্টিটিউট লিমিটেড, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৭১২-৮০৩২২২ ই-মেইলঃ misrabu@gmail.com</p> <p>অতিরিক্ত পরিচালক (এইচ.আর এন্ড এডমিন), প্রাইম স্পেশালাইজড হাসপাতাল এন্ড রিসার্চ ইনস্টিটিউট লিমিটেড, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৭০৪-১০২৭৭৬ ই-মেইলঃ harun@pmcbd.org</p>	২-৩ কার্যদিবস

ক্র: নং	কখন যোগাযোগ করবেন	কখন কার সাথে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
২.	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাগণ আর্থিক লেনদেন সংক্রান্ত সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	নিষ্পত্তি কর্মকর্তা	পরিচালক (ফাইন্যান্স এন্ড একাউন্টস), প্রাইম স্পেশালাইজড হাসপাতাল এন্ড রিসার্চ ইনস্টিটিউট লিমিটেড, রংপুর। মোবাইল নং- ০১৭০৪-১০২৭৭৮ ই-মেইলঃ director.finance@pmcbd.org	২-৩ কার্যদিবস
৩.	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাগণ রোগ নির্ণয়-এর পরীক্ষা/ সেবা প্রদান সংক্রান্ত সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	নিষ্পত্তি কর্মকর্তা	পরিচালক প্রাইম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, রংপুর। মোবাইলঃ- ০১৮১৯০৬২৯২৭ ই-মেইলঃ- director@pmcbd.org	যত দ্রুত সম্ভব
৪.	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	আপিল কর্মকর্তা	অধ্যক্ষ প্রাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর মোবাইলঃ- ০১৭১১-৩৮৭১৯৭ ই-মেইলঃ- pmc@pmcbd.org	২ সপ্তাহ
৫.	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	আপিল নিষ্পত্তি কর্মকর্তা	সিএও, টিকে গ্রুপ ই-মেইলঃ ghani.ghani@gmail.com অথবা ম্যানেজমেন্ট-এর প্রতিনিধি	৩ সপ্তাহ

৩. আপনার কাছে (সেবা গ্রহিতা) আমাদের প্রত্যাশা :

ক্র: নং	প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
১.	সেবায় অভিযোগ থাকলে অত্র প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষের কার্যালয় হতে নির্ধারিত ফরম সংগ্রহ করে প্রয়োজনীয় অংশ নিভুলভাবে পূরণ পূর্বক প্রয়োজনীয় কাগজপত্র আবেদনের সহিত যুক্ত করে পুনরায় অধ্যক্ষের কার্যালয়ে জমা প্রদান করা।
২.	আপনার সেবা প্রাপ্তি বিধি মোতাবেক কিনা/সিটিজেন চার্টার অন্তর্ভুক্ত কিনা যাচাই পূর্বক অভিযোগ করা।
৩.	সাক্ষাতের জন্য নির্ধারিত দিনে নির্দিষ্ট সময়ের পূর্বেই উপস্থিত থাকা।

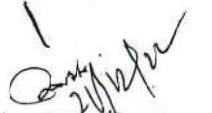
৪. যে সব অভিযোগের আবেদন বাতিল হয় বা সেবা প্রদানে সম্ভব হয় না তা নিম্নে উল্লেখ করা হলোঃ

ক. অসম্পূর্ণ আবেদন কোন কারণ ব্যতিরেকে বাতিল বলে গণ্য হবে।

খ. নির্ধারিত ফরম ব্যতিত আবেদন করলে তা অযোগ্য/গুরুত্বহীন বলে বিবেচিত হবে।

৫. অসত্য অভিযোগ সম্পর্কে নির্দেশনাঃ

কোন অভিযোগ সম্পূর্ণ অসত্য এবং কাউকে হয়রানি করার জন্য কিংবা অন্য কোন অসৎ উদ্দেশ্যে দাখিল করা হয়েছে মর্মে প্রমাণিত হলে সংশ্লিষ্ট অভিযোগকারীকে ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষ প্রতিষ্ঠানের নিয়ম অনুযায়ী যে কোন ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন।



অধ্যাপক ডাঃ মোঃ নূর ইসলাম
অধ্যক্ষ

থাইম মেডিকেল কলেজ, রংপুর।