

BMA BHABAN, 15/2 TOPKHANA ROAD, DHAKA-1000, BANGLADESH, Phone: +88-02-9568714, 9562527 FAX: +88-02-9566060, E-mail: bma.org.bd@gmail.com,, Web: www.bma.org.bd

| | | | | Branch Code |
|--|----------------|---|-----------------------|-------------------------------------|
| | MEI | MBERSHIP FOF | RM | |
| Name (Block Letters): | | | | |
| Father's Name: | | | | পাসপোর্ট সাইজের ১ কপি |
| Mother's Name: | | | | রঙ্গিণ ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে দিন |
| Present Address: | | | | |
| Phone: Off. | Res. | Cell. | E-mail: | |
| Permanent Address: | | | | |
| | | | | |
| Religion: | Date Of Birth: | D / M / Y Blo | ood Group: | Male Female |
| National ID No. | · - | | BM&DC Reg. No. | |
| Employee Govt. Educational Informat | Autonomous | Private Others | Specialty: | |
| Name Of Degree | | stitution | University | Year of Passing |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Name of the Branch: | | Са | tegory of Membership: | Life General |
| | | ation is correct. I will up gladesh Medical Associat | | dical profession and |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Signature | e of the Applicant |
| | | For Office Use C | Only | |
| Paid up to Voucher No. | | | | |
| BMA Membership No. | | |] | |
| | | | | Accountant , BMA |
| General Se | | ah Carata S | Compared DAAA | |
| Branch Secretary General, BMA (Sign with Seal) Date: | | | | |

(Sign with Scal

(Sign with Seal)



BMA BHABAN, 15/2 TOPKHANA ROAD, DHAKA-1000, BANGLADESH, Phone: +88-02-9568714, 9562527 FAX: +88-02-9566060, E-mail: bma.org.bd@gmail.com,, Web: www.bma.org.bd

সদস্য হওয়ার যোগ্যতা ও নিয়মাবলি

বাংলাদেশ মেডিক্যাল এসোসিয়েশন (বিএমএ) এর গঠনতন্ত্র মোতাবেক নিম্নোক্ত নিয়মে সদস্য হিসেবে অন্তর্ভুক্ত হওয়া যাবে ঃ

8. সদস্য পদের যোগতো ঃ

কোন স্বীকৃত মেডিক্যাল শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বা বিশ্ববিদ্যালয় হইতে কোন ব্যক্তি, যিনি এল,এম,এফ সার্টিফিকেট বা এম,বি,বি,এস বা এম,বি বা এম,ডি বা এম,বি,সি,এইচ,বি ডিগ্রী যাহা বাংলাদেশ মেডিক্যাল ও ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক রেজিষ্ট্রি হইবার উপযুক্ত সেই শিক্ষাগত যোগ্যতা অর্জন করেন, তিনি সদস্য পদের জন্য উপযুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইবেন। কোন বাংলাদেশের নাগরিক, বর্তমানে বাংলাদেশ মেডিক্যাল ও ডেন্টাল কাউন্সিলের অধীনে রেজিস্ট্রিযোগ্য নয়, এমন কোন বিদেশী শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের আধুনিক চিকিৎসা বিজ্ঞানে ডিগ্রী অর্জন করিলে, কেন্দ্রীয় কাউন্সিলের দ্বারা উক্ত ডিগ্রী অনুমোদন লাভ করিলে, তিনি সদস্য পদের জন্য উপযুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইবেন। সদস্য হিসাবে অন্তর্ভূক্তি এসোসিয়েশনের নীতি ও বিধি সাপেক্ষ এবং সময় সময় গৃহীত উপধারা সমূহ দ্বারা নির্ধারিত পদ্ধতি অনুযায়ী পরিচালিত হইবে। কোন মেডিক্যাল ব্যক্তির সদস্য পদের যোগ্যতার প্রশ্নে কেন্দ্রীয় কাউন্সিলের সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলিয়া গণ্য করা হইবে।

৫. সদস্য হইবার নিয়মাবলী ও শ্রেণী বিভাগ ঃ

- ৫.১ সাধারণ সদস্য ঃ উপরোক্ত ৪ নং ধারা অনুযায়ী শিক্ষাগত যোগ্যতা সম্পন্ন ব্যক্তিবর্গ তিনি যে স্থানে সাধারণ ভাবে বসবাস করেন, সে স্থানের বাংলাদেশ মেডিক্যাল এসোসিয়েশনের স্থানীয় শাখার সাধারণ সম্পাদকের এবং ঢাকা মহানগরীর ক্ষেত্রে বাংলাদেশ মেডিক্যাল এসোসিয়েশনের মহাসচিবের নিকট এসোসিয়েশনের সদস্য পদের জন্য নির্ধারিত ফর্মে প্রয়োজনীয় পরিষদ কর্তৃক যাচাই ও সম্মতি প্রাপ্ত হইলেই তিনি এসোসিয়েশনের সাধারন সদস্য হিসাবে তালিকভুক্ত হইবেন। শাখা প্রয়োজনীয় রেকর্ড ও রেজিস্ট্রেশন বাবদ কেন্দ্রীয় তহবিলের জন্য তাহার চাঁদার অংশসহ নতুন সদস্যের আবেদন পত্রের একটি কপি কেন্দ্রীয় কার্যালয়ে পেশ করিবে। যে কোন সদস্য কেবল একটি শাখার সদস্য হইতে পারিবেন। সদস্য হওয়ার যোগ্য চিকিৎসক সেখানে বাস করেন বা কর্মরত আছেন সেই জেলার সদস্য হবেন। বদলীয় কারণে সদস্য অন্যত্র গমন করিলে তাহার আবেদনের প্রেক্ষিতে সেই শাখার সদস্য পদ শূন্য হইবে এবং আবেদনের মাধ্যমে নতুন শাখায় সদস্য পদ লাভ করিবেন।
- ৫.২ সম্মানিত সদস্য ঃ চিকিৎসা বিজ্ঞান ও পেশাগত ক্ষেত্রে উচ্চতর উৎকর্ষ অর্জনকারী ব্যক্তিবর্গ অথবা যাহারা মানবতা ও বিজ্ঞানের ক্ষেত্রে গুরুত্বপূর্ণ অবদান রাখিয়াছেন অথবা এসোসিয়েশনের কার্যক্রমে উল্লেখযোগ্য অবদান রাখিয়াছেন, তাহাদের নিম্নলিখিতভাবে এসোসিয়েশনের সম্মানিত সদস্য হিসাবে নির্বাচিত করা যাইতে পারে। সম্মানিত সদস্যদের নাম ও যোগ্যতা, তাহার সম্মতিসহ এসোসিয়েশনের অনূন্য ২৫ জন সদস্য অথবা কেন্দ্রীয় কাউন্সিলের ১০ জন সদস্যের দ্বারা প্রস্তাবিত হইতে হইবে। কেন্দ্রীয় কাউন্সিলের সভায় নির্বাচন অনুষ্ঠিত হইবে এবং সভায় উপস্থিত সদস্যের দুই তৃতীয়াংশ প্রস্তাবের পক্ষে ভোট প্রদান করিলে তিনি নির্বাচিত হইবেন।
- ৫.৩ <mark>আজীবন সদস্য ঃ</mark> কোন সদস্য যিনি গঠনতন্ত্রের ৪ নং ধারা অনুযায়ী সদস্য পদের দরখান্তের সাথে এককালীন তিন হাজার টাকা প্রদান করে আজীবন সদস্য পদে অন্তর্ভূক্তির জন্য আবেদন করিতে পারিবেন। এই বিধি ও পদ্ধতি সাধারণ সদস্যের অন্তর্ভূক্তির পদ্ধতির অনুরূপ হইবে।
- ৫.৪ সহযোগী সদস্য ঃ চিকিৎসা বিজ্ঞানের সহিত সম্পর্কিত বিজ্ঞান সমূহ যথা কোন শ্বীকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ডেন্টাল, নার্সিং, পশু চিকিৎসা, প্রাণরসায়ন, ভেষজ বিজ্ঞানের স্লাতক বা স্লাতকোত্তর ব্যক্তিবর্গ ও মেডিক্যাল প্রতিষ্ঠানের ক্লিনিক্যাল ছাত্ররা আবেদনকৃত শাখার নির্বাহী কমিটির অনুমোদনের প্রেক্ষিতে সহযোগী সদস্য হিসেবে নির্বাচিত হইতে পারিবেন। তাহারা পরবর্তীতে উল্লেখিত পরিমাণ বার্ষিক চাঁদা সহ এসোসিয়েশনের কোন শাখায় আবেদন করিলে, শাখার কার্যকরী পরিষদ কর্তৃক নির্বাচিত হইতে পারিবেন। তাহারা ভোট প্রদান ও এসোসিয়েশনের কোন পদে অধিষ্ঠিত হওয়া ব্যতিরেকে সদস্য পদের অন্যান্য সকল সুযোগ সুবিধা লাভ করিবেন।



BMA BHABAN, 15/2 TOPKHANA ROAD, DHAKA-1000, BANGLADESH, Phone: +88-02-9568714, 9562527 FAX: +88-02-9566060, E-mail: bma.org.bd@gmail.com,, Web: www.bma.org.bd

- ৫.৫ সংশ্লিষ্ট সদস্য ঃ বাংলাদেশ মেডিক্যাল এসোসিয়েশনের সহিত সংশ্লিষ্ট (জাতীয় ও আন্তর্জাতিক) সংগঠন সমূহের সদস্যগণ সংশ্লিষ্ট সদস্য হিসাবে স্বীকৃত হইবেন এবং পরস্পর স্বীকৃত সুবিধাদি ভোগ করিবেন।
- ৫.৬ কোন সদস্য একাধিক শাখার সদস্য হইতে পারিবেন না।

৬. সদস্যদের দায়িত্ব ও অধিকার সমূহ ঃ

- ৬.১ বাৎসরিক নিয়মিত চাঁদা প্রদান করিলে একজন সদস্য এসোসিয়েশনের সেই বৎসরের প্রকাশিত জার্নাল ও পত্রিকা এবং এসোসিয়েশনের সদস্যপদের সকল সুযোগ সুবিধাদি ভোগ করিবেন।
- ৬.২ প্রতিটি সদস্যকে বিনামূল্যে অথবা কেন্দ্রীয় কাউন্সিল দ্বারা নির্ধারিত মূল্যে এসোসিয়েশনের প্রকাশনা সমূহ সরবরাহ করিতে হইবে।
- ৬.৩ প্রতিটি সদস্যের এসোসিয়েশনের পাঠকক্ষ ও লাইব্রেরী ব্যবহার করিবার অধিকার থাকিবে।
- ৬.8 প্রতিটি সদস্যের, তিনি যে শাখার সদস্য, সেই শাখা কর্তৃক নির্ধারিত উপধারা অনুযায়ী স্বীকৃত ও আয়োজিত সকল সাধারণ ও ক্লিনিক্যাল সভা, বক্তৃতামালা ও প্রদর্শনীতে অংশগ্রহন করিবার অধিকার থাকিবে।
- ৬.৫ সহযোগী সদস্য ও সম্মানিত সদস্য ব্যতিরেকে প্রতিটি সদস্যের উপধারা সমূহে বর্ণিত উপায়ে, উপস্থিত থাকিলে, এসোসিয়েশনের সাধারণ পরিষদের যে কোন সভায় পেশকৃত সকল প্রস্তাবের উপর ভোট প্রদানের অধিকার থাকিবে।
- ৬.৬ প্রতিটি সদস্যের উপধারা সমূহে বর্ণিত বিধি কিংবা কেন্দ্রীয় কাউন্সিল কর্তৃক প্রদত্ত বিজ্ঞপ্তি পদ্ধতি অনুযায়ী এসোসিয়েশন কর্তৃক আয়োজিত চিকিৎসা সম্মেলন, কনভেনশন, ও সেমিনার সমূহে যোগদান করিবার অধিকার থাকিবে।
- ৬.৭ যদি তিনি অন্য সকল ভাবে কোন পদ/কাজের জন্য উপযুক্ত হন এবং তাহার চলতি নির্ধারিত বছরের সদস্য পদে চাঁদা দেওয়া থাকে, তাহা হইলে সকল সাধারণ সদস্য ও আজীবন সদস্য এসোসিয়েশনের পদের জন্য সকল নির্বাচনে ভোট প্রদান ও প্রার্থী হইবার অধিকারী হইবেন।
- ৬.৮ এসোসিয়েশনের সদস্য যে কোন ট্রাস্টের অথবা অনুরূপ যে কোন প্রতিষ্ঠানের সদস্য হওয়ার অধিকার রাখিবেন (ট্রাস্ট অথবা অনুরূপ প্রতিষ্ঠানের নিয়ম অনুযায়ী)।
- ৬.৯ প্রত্যেক আজীবন সদস্য ও সাধারণ সদস্য পরিচয় পত্র সংগ্রহের অধিকার রাখিবেন। (যাহা ভোটাধিকারের সময় প্রযোজ্য হইবে)।

৭. সদস্য পদের মেয়াদ ঃ

পরবর্তীতে বর্ণিত বিধি অনুযায়ী, সদস্য পদ বাতিল না হওয়া পর্যন্ত একজন সদস্যের সদস্য পদ বহাল থাকবে।

তৃতীয় খড

এসোসিয়েশনের উপধারাসমূহ

ठाँमा ३

- ১.১.১ সকল সাধারণ সদস্য প্রতি বৎসর ১০০ টাকা (একশত টাকা) মাত্র চাঁদা প্রদান করিবেন। এই চাঁদা প্রতি বৎসর ১লা জানুয়ারী অগ্রীম হিসাবে অথবা যে সকল ডাক্তার বৎসরের অন্য কোন সময় সদস্য হিসাবে অন্তর্ভূক্ত হইবেন তাহারা সদস্য পদ অর্জনের সময় ইহা প্রদান করিবেন।
- ১.১.২ সহযোগী সদস্যগণ সাধারণ সদস্যদের জন্য প্রযোজ্য একই হারে চাঁদা প্রদান করিবেন।
- ১.১.৩ আজীবন সদস্যগণ বার্ষিক চাঁদার বিকল্পে এককালীন ৩০০০ টাকা (তিন হাজার টাকা) মাত্র চাঁদা প্রদান করিবেন।
- ১.১.৪ সম্মানিত সদস্যদের কোন চাঁদা প্রদান করিতে হইবে না।

১.২ চাঁদার অর্থের বন্টন ঃ

প্রতিটি শাখা তাহাদের সাধারন ও সহযোগী সদস্যদের বার্ষিক চাঁদার শতকরা ৫০ ভাগ কেন্দ্রীয় তহবিলে জমা দিবেন। প্রতিজন আজীবন সদস্যের জন্য শাখা নির্ধারিত চাঁদার এক চতুর্থাংশ কেন্দ্রীয় তহবিলে জমা দিবেন। কেন্দ্রীয় তহবিলে প্রদত্ত অংশের শতকরা ৫০ ভাগ বাংলাদেশ মেডিক্যাল জার্নাল তহবিলে প্রদান করা হইবে।

BMA BHABAN, 15/2 TOPKHANA ROAD, DHAKA-1000, BANGLADESH, Phone: +88-02-9568714, 9562527 FAX: +88-02-9566060, E-mail: bma.org.bd@gmail.com,, Web: www.bma.org.bd

সদস্য পদে আবেদনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

- ০১। সদস্যপদের জন্য নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে।
- ০২। আবেদন ফরমের নির্দিষ্ট স্থানে এক কপি পাসপোর্ট আকারের রঙিণ ফটো আঠা দিয়ে লাগিয়ে দিতে হবে ও আরো এক কপি পাসপোর্ট আকারের রঙিণ ফটো আবেদন ফরমের সাথে ষ্টাপল করে দিতে হবে।
- ০৩। বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল (বি এম ডি সি) কর্তৃক প্রদত্ত নিবন্ধন পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে।
- ০৪। সদস্য পদের জন্য নির্ধারিত চাঁদা [সাধারণ সদস্য ২০০.০০ (দুইশত) টাকা ২ বছরের জন্য ও আজীবন সদস্য ৩০০০.০০(তিন হাজার) টাকা এককালীন] পরিশোধ করতে হবে।
- ০৫। "ধারা -8" অনুযায়ী চিকিৎসা শাস্ত্রে অর্জিত ডিগ্রীর সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে।
- ০৬। জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে।