

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ
শিক্ষা মন্ত্রণালয়
সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়-২
www.shed.gov.bd

নং-৩৭.০০.০০০০.০৮০.২৫.০০৮.১৭- ৩৫১

তারিখঃ ১২ ভাদ্র ১৪২৪
২৭ আগস্ট ২০১৭

বিজ্ঞপ্তি

বিষয়: থাইল্যান্ডের The Chulabhorn Graduate Institute এ ০৫ টি Scholarship প্রদান।

থাইল্যান্ডের The Chulabhorn Graduate Institute Post Graduate Scholarship প্রোগ্রামের আওতায় Academic Year ২০১৮ এ মাস্টারসে ০৫ টি বৃত্তির জন্য প্রকৃত বাংলাদেশি নাগরিকদের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে।

Programs:

- Applied Biological Sciences
- Environmental Health.
- Environmental Toxicology, and
- Chemical Biology.

২.০ Must have demonstrated English proficiency, preferably on one of two recognizes tests of Language proficiency (TOEFL), IELTS).

৩.০ **আবেদনপত্র দাখিলের নিয়মাবলী:**

বৃত্তির ডকুমেন্টস এবং এতদসংক্রান্ত সকল তথ্যাদি পৃ: ৩ - ১৩ সংযুক্ত করা হলো।

৪.০ এতদসঙ্গে সংযুক্ত তথ্যাদি মতে সংযুক্ত Form এ কাগজপত্র/ ডকুমেন্টস সহ আবেদনপত্র একটি খামে ভরে দাখিল করতে হবে। দাখিলকৃত Form / আবেদন সেট এর soft copy সংরক্ষণ করতে হবে। শিক্ষা মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রাথমিকভাবে মনোনয়নের পর এ soft copy মন্ত্রণালয়ে জমা প্রদান করতে হবে।

৫.০ **সংযুক্ত তথ্যাদি মতে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ে আবেদনপত্র দাখিলের নিয়মাবলী:**

৫.১ আবেদনকারীকে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের <http://scholar.banbeis.gov.bd/thi> অনলাইন লিংক এ প্রাথমিক তথ্য বিবরণী দাখিল করতে হবে। Online আবেদন পূরণের গাইড লাইন (পৃষ্ঠা-১)-এ দেয়া আছে।

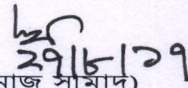
৫.২ শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের Online লিংকটি ১০ অক্টোবর ২০১৭ সকাল ১১.০০ টা পর্যন্ত Open থাকবে।

৫.৩ আবেদনকারীকে উক্ত অনলাইনে লিংকে বিবরণী দাখিল করে আবেদনের ID/ Tracking No. সহ হার্ডকপি/ প্রাথমিক তথ্য বিবরণী ফরমের (পৃষ্ঠা ০২) সাথে সার্টিফিকেট/ মার্কশীট, পাসপোর্টের ফটোকপি, জাতীয়তার আইডি, Language proficiency এর সার্টিফিকেটের কপি এবং সংশ্লিষ্ট সকল ডকুমেন্ট এর সত্যায়িত ফটোকপিসহ একটি খামে ভরে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ে দাখিল করার জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

৫.৪ উপরোক্ত ৪.০ এবং ৫.৩ এর খাম দুটো একত্রে অন্য একটি খামের ভিতরে ঢুকিয়ে খামের উপরে অবশ্যই প্রেরক, প্রাপক, ID/ Tracking No এবং Program-এর নাম উল্লেখ করতে হবে। প্রাপক: উপসচিব (বৃত্তি), সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়-২, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

৫.৫ আবেদনপত্র সচিবালয়ের ২নং গেইট সংলগ্ন অভ্যর্থনা কক্ষের ৯নং কাউন্টারে সকাল ১০-১১টা এবং বিকাল ৩.৩০-৪.৩০ টার মধ্যে জমা প্রদান করতে হবে। আবেদনপত্র দাখিলের শেষ তারিখ ১০ অক্টোবর ২০১৭।

৫.৬ প্রার্থীদের প্রাথমিক বাছাই চূড়ান্তকরণের ক্ষমতা এ কমিটি সংরক্ষণ করেন।


(শাহনাজ সামাদ)
উপ সচিব

ই-মেইল: ds_stp@moedu.gov.bd

বিজ্ঞপ্তিসহ উক্ত বৃত্তি সংক্রান্ত সকল কাগজপত্রাদি শিক্ষা মন্ত্রণালয়/ U.G.C- এর ওয়েবসাইটে প্রচারসহ বহল প্রচারের জন্য অনুরোধ জানানো হলো:

১. সচিব, বাংলাদেশ বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা ১২১৩।
[দৃ:আ:- ড. মো: ফখরুল ইসলাম, যুগ্ম সচিব (প্রশাসন), বাংলাদেশ বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন]।
• প্রয়োজনে আবেদনপত্র সমূহ ইউ.জি.সি সংগ্রহ করে নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করতে পারবে।
২. সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট, আই.সি.টি.সেল, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, ঢাকা।

শিক্ষামন্ত্রাণালয়ের অনলাইন আবেদন পূরণের নির্দেশনা

১. শিক্ষামন্ত্রাণালয়ের Online ফরম এ submit button এ Click করার পর প্রার্থীর প্রদত্ত e-mail ঠিকানায় Tracking Number ও Password চলে যাবে। প্রার্থীকে e-mail open করে Active Link এ Click করলে আবেদনটি Active হবে।
২. Welcome page এর Menu তে Application Log in এ click করে Tracking Number এবং password প্রদান করত: আবেদন পত্রটি Edit Application ও Print Preview এর মাধ্যমে প্রয়োজনীয় Edit ও Print করা যাবে।
৩. ই-মেইল সাথে সাথে না পাওয়া গেলে Spam/Junk mail এ চেক করতে হবে।
৪. প্রার্থীকে % of mark সঠিক ভাবে লিখতে হবে এক্ষেত্রে online আবেদন এর নিচে লাল কালিতে উদাহরণ অনুসরণ করা যেতে পারে।
৫. আবেদন পত্রটি print করত: print কপি সহ চাহিত সকল দস্তাবেজ জমা দিতে হবে।
৬. শিক্ষামন্ত্রাণালয়ের Online ফরম পূরণ সম্পর্কিত কোন সমস্যার জন্য scholarship@banbeis.gov.bd তে e-mail করা যাবে।

12

প্রাথমিক তথ্য বিবরণী ফরম

1. Applicant's Name:
2. Father's Name:
3. Mother's Name:
4. Program Name:
5. Gender:
6. Date of Birth (attach birth certificate):
7. Nationality:
8. Permanent Address:
9. Present Address:
10. E-mail:
11. Phone/ Mobile:
12. National ID (if any, attach photocopy):
13. Photocopy of Pass port:
14. Particulars of Examination Passed:

Name of Examination	Institution & year of passing	Secured Grade/Class/Division	% of the obtained marks

15. Language Proficiency:
(If any, Attach certificate & mention the score):
16. Attach Passport size photograph:
17. Others:
18. **Attach a list of the submitted documents:**

(NB: All documents should numbered and labeled)



Chulabhorn Graduate Institute Post-graduate Scholarship Program For NON-ASEAN Applicants

(Academic Year 2018)

The Chulabhorn Graduate Institute (CGI) is a multidisciplinary post-graduate academic institute established in 2005, under the initiative of Professor Dr. Her Royal Highness Princess Chulabhorn Mahidol. The aim of the CGI is to employ the most recent interactive teaching techniques used in world leading educational and research institutions to produce effective thinkers and leaders to better serve their countries' needs towards sustainable development. The CGI is presently offering programs leading to a Master's degree in Applied Biological Sciences: Environmental Health, Environmental Toxicology, and Chemical Biology.

This year, ten (10) scholarships are available for NON-ASEAN international applicants to pursue a Master's Degree study at the CGI. Selection of applicants will be based on merit.

Eligibility

Scholarships are open to the eligible applicants who meet the following qualifications:

- Under 30 years of age
- Hold a Bachelor Degree with a cumulative GPA of at least 3.00 in one of the following fields:
 - Sciences: Chemistry, Biology, Biological Sciences, Molecular Biology, Environmental Sciences
 - Medical Sciences: Medicine, Medical Technology
 - Pharmacy or Pharmaceutical Sciences

Applicants from other related fields are also welcome to apply.

- Have one year experience in scientific laboratory research
- Must have demonstrated English proficiency, preferably on one of two recognized tests of language proficiency (TOEFL, IELTS)
- Must provide a statement of purpose explaining their interests in the study

Field of Study

- Applied Biological Sciences: Environmental Health
- Environmental Toxicology
- Chemical Biology

๒๑-๑๒

Scholarship Coverage

The scholarship will cover tuition and other academic fees (credit fee, laboratory expenses, refresher course, enrollment fee, thesis fee, production of thesis documents), round trip airfare, visa fee, first settlement allowance, relocation allowance, accommodation, monthly stipend, book allowance, health insurance, and others.

Award Period

The award will cover six (6) weeks Refresher Courses and followed by a period of two (2) years Master's Degree study, subject to an annual review of the scholar's satisfactory progress.

Note: Refresher Courses will commence in June 2018 while the academic program will commence in August 2018.

Application Procedure

Applicants should complete the Chulabhorn Graduate Institute Post – graduate Scholarship Program's application form (for NON-ASEAN) and submit together with other supporting documents through the following channel:

(1) Send via e-mail the scanned file of the application form and all the supporting document to:

The Chulabhorn Graduate Institute (CGI Scholarship Program)
54 Kamphangphet 6 Road, Laksi, Bangkok 10210 THAILAND
Email: cgi_academic@cgi.ac.th

(2) After step (1) is completed, send all the original documents via postal services to the address as stated in (1).

Note: No consideration will be given to application with incomplete supporting documents.

Application Period

Application for the CGI Post-graduate Scholarship Program is due on 31 October 2017.

Notification of the Award

Successful applicants will be notified of the outcome by the CGI around February 2018.

Application Form

CGI scholarship application form and medical history report can be found as the attachments.

For more information, please contact

Address: The Chulabhorn Graduate Institute
54 Kamphangphet 6 Road, Laksi, Bangkok 10210 THAILAND

E-mail: cgi_academic@cgi.ac.th

Website: www.cgi.ac.th

Tel Nos: (66 2) 554-1900 ext. 2155,2130

Fax Nos: (66 2) 554-1990 / 554-1992

๒๒ - ๕



Place
Photograph
Here

Chulabhorn Graduate Institute Post-Graduate Scholarship Program Scholarship Application Form (For NON-ASEAN Applicants)

IMPORTANT INSTRUCTIONS:

- Each question must be answered clearly and completely.
- Duly completed application forms should be forwarded to the Chulabhorn Graduate Institute before deadline of application
- **Incomplete applications will not be considered.**

- Proposed field of study:
- Applied Biological Sciences: Environmental Health
 - Environmental Toxicology
 - Chemical Biology

PERSONAL DATA

Title	Family name / Surname (as shown in passport)	First name			Sex
<input type="checkbox"/> Mr.					<input type="checkbox"/> Male
<input type="checkbox"/> Mrs.					<input type="checkbox"/> Female
<input type="checkbox"/> Ms.					
City and country of birth	Nationality	Date of Birth (DD/MM/YY)	Age	Marital Status	Religion
				<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced	

2018-12

COMMUNICATION AND MAILING ADDRESS

Applicant's Office Address:		Applicant's Home Address:	
Office telephone NO:	FAX:	Home telephone NO:	FAX:
Country Area Number	Country Area Number	Country Area Number	Country Area Number
Office Email:		Personal Email:	
Name and address of person to be notified in case of emergency:			
Telephone No:		Relationship:	
Country Area Number			
International Airport / City of Departure			

EDUCATION RECORD

Education Institution	City/ Country	Years Attended		Degrees, Diplomas or Certificates	Major field of study	Cumulative GPA
		From	To			

Have you ever been trained in Thailand? If yes, what course, where and for how long?

List of your publications/researches (do not attach details)

Employer:	Employer:
Years of service (from-to):	Years of service (from-to):
Title of your post/position:	Title of your post/position:
Type of your organization:	Type of your organization:
Government/ Semi Government/ Private/ NGO	Government/ Semi Government/ Private/ NGO
Main function of the organization:	Main function of the organization:
Office address:	Office address:
Description of your work including your responsibilities (Please continue on supplementary pages if necessary)	

20-6

102

EXPECTATIONS

Please describe the practical use you will make of this study on your return home in relation to the responsibilities you expect to assume and the condition existing in your country in the field of your training. (Please continue on supplementary pages if necessary)

Large empty rectangular box for writing the response to the expectations question.

LANGUAGES (No consideration will be given to applicants without language proficiency test documents)

	Read			Write			Speak		
	Excellent	Good	Fair	Excellent	Good	Fair	Excellent	Good	Fair
Mother tongue									
English									
Other									

English Proficiency Test* (please attach)

TOEFL Score

IELTS Score

Other (specify)

* Required Information

102-2

Letter of Recommendation

name title institution/company

name title institution/company

name title institution/company

Medical Certificate

Others (Please specify) _____

Please read the following and sign

I understand that withholding pertinent information requested in this application form or intentionally giving false information will make me automatically ineligible for application consideration. I hereby certify that my education and qualifications are in accordance with the admission requirements and all information given in this form is true.

Applicant's Signature

Date

Duly completed application form should be forwarded to:

The Chulabhorn Graduate Institute
54 Kamphangphet 6 Road,
Laksi, Bangkok 10210
THAILAND

Email: cgi_academic@cgi.ac.th

<http://www.cgi.ac.th>

๒๐ - ๒๐

Medical History and Report

Name of Nominee Age

Country.....

***Physical Examination (To be filled in by physician)**

Present Status

Height Cms. Weightkgs. Blood Pressure mm.Hg. Pulse/min.

Vision RightLeft Eyes With glasses / Without glasses

a) Do you currently use any drugs for the treatment of a medical condition? (give name and dosage)

() No

() Yes : name of medication (.....), Quantity (.....)

b) Are you pregnant?

() No

() Yes : (..... months)

c) Are you allergic to any medication or food?

() No

() Yes : () Medication : () Food : () Other:.....

Laboratory Examinations

Blood groupBlood film for malariaHb gm%

WBC Cells/cu.mm.

Differential PMN % Lymph % Mono % Eos %

Baso % Band..... % Blast %

Urinalysis : Colour Sp. Gr pH Sugar

Alb BloodKetones Blie.....

Micro : WBC...../HPF.,RBC/HPF.,Epethelial...../HPF.

Casts...../HPD., Others

Stool examination for parasite & Ova

Chest X – Ray report

Urine pregnancy test

Item	Normal	Abnormal	Additional comment
General	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skin, Scalp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lymph nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otoscopic Exam			
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pharynx & tonsils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thyroid gland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spleen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hernia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
External genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rectal exam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertebrae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locomotor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mental health status	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77-02

Is the nominee able physically and mentally to carry on intensive study away from home?
.....

Is the nominee free from infectious diseases (such as tuberculosis, leprosy, syphilis and filariasis) and other conditions (such as psychosis and drug addiction) which could present risks for anyone during the fellowship period?
.....

Does the nominee have any condition or defect which might require treatment during the fellowship period?
.....

Full name and address of
Examining physician (printed)

.....
.....
.....
.....
.....

Physician signatureM.D.

(.....)

Date