

বাংলাদেশ প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা
শিক্ষক/কর্মকর্তা/কর্মচারীদের শারীরিক পরীক্ষার ফরম।

১। নাম :

২। পিতার নাম/ স্বামীর নাম :

৩। পদবী : লেকচারার/সহকারী অধ্যাপক/সহযোগী অধ্যাপক/ অধ্যাপক বিভাগঃ

৪। ব্যক্তিগত পরিচিত চিহ্ন :

৫। প্রার্থীর স্বাক্ষর :

৬। উচ্চতা : ফুট ইঞ্চিঃ

৭। ওজন :

৮। বক্ষের মাপঃ

ক) স্বাভাবিক :

খ) শ্বাস গ্রহন করিয়াঃ

গ) শ্বাস ছাড়িয়া :

৯। দৃষ্টি শক্তি :

ক) ডান চক্ষু :

খ) বাম চক্ষু :

১০। সাধারণ শারীরিক অবস্থা :

১১। নাড়ী :

১২। রক্ত শূন্যতা :

১৩। রক্তের চাপ :

১৪। হৃৎপিণ্ড :

১৫। ফুসফুস :

১৬। যকৃত :

১৭। প্লীহা :

১৮। অস্ত্রবৃদ্ধি(হারনিয়া) :

১৯। কোষ বৃদ্ধি (হাইড্রোসিল) :

২০। শারীরিক বিকলতা :

২১। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, তাকে পরীক্ষা করিয়া নিম্নলিখিত রোগ ব্যতীত অন্য কোন রোগ দৈহিক
কিংবা মানসিক ব্যাধি নির্ধারণ করা গেল না :-----

একজন শিক্ষক/কর্মকর্তা/কর্মচারী হওয়ার উপযুক্ত/ অনুপযুক্ত/ সাময়িকভাবে অনুপযুক্ত/ বিবেচিত হইল।

তারিখঃ

চীফ মেডিক্যাল অফিসার
বাংলাদেশ প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়,
ঢাকা

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