



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৮৫৬৯২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইটঃ <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

স্মারক নং- বিএমএন্ডডিসি/

১৪৬৫

তারিখঃ ২১.১২.২০২৩

ফি বর্ধিতকরণ নোটিশ

সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, বিভিন্ন বিষয়ে বিএমএন্ডডিসি'র পূর্ব-নির্ধারিত ফি এর হার বর্ধিত করা হয়েছে। বর্ধিত হারে ধার্য ফি এর তালিকা নিম্নে প্রদান করা হলো।

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নতুন ধার্যকৃত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
১	মেডিকেল চিকিৎসক বা ডেন্টাল চিকিৎসকের বিলম্বিত নিবন্ধন নবায়ন (প্রতি বৎসরের জন্য)	Late Fee for Renewal of Registration (MBBS/BDS)	১০০০.০০ (০১.০১.২০২৪ তারিখ হতে নতুন হারে গ্রহণ করা হবে)	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১৫
২	জরুরি ভিত্তিতে সনদ ইস্যুর ফি	Urgent Issuance Fee	২০০০.০০ (১৫.০১.২০২৪ তারিখ হতে নতুন হারে গ্রহণ করা হবে)	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১৮

অন্যান্য ক্ষেত্রে পূর্ব নির্ধারিত হারেই ফি গ্রহণ করা হবে।

Apssar
21-12-2023

রেজিস্ট্রার (ভারপ্রাপ্ত)

বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইটঃ <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

স্মারক নং- বিএমএন্ডডিসি/

১৪৬৬

তারিখঃ

২১.১২.২০২৩

বিবিধ ফি তালিকা

- সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, বিভিন্ন বিষয়ে বিএমএন্ডডিসি'র নির্ধারিত ফি এর তালিকা নিম্নে প্রদান করা হলো।
- আগামী ০১.০১.২০২৪ ইং তারিখ হতে নিম্নোক্ত সকল ফি ও নির্ধারিত হার অনলাইনে জমাদানের মাধ্যমে গ্রহণ কার্যকর করা হবে।
- উল্লেখ্য যে, কোন প্রকার ফি নগদ অর্থের মাধ্যমে গ্রহণ করা হবে না।

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
১	মেডিকেল চিকিৎসক/ডেন্টাল চিকিৎসকগণের সাময়িক নিবন্ধন ফি	Provisional Registration Certificate (MBBS)	৩০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৩১
		Provisional Registration Certificate (BDS)	৩০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৩৪
		Provisional Registration Certificate (For Maldives Students)	১০০.০০ (একশত) মার্কিন ডলার বা সমপরিমাণ টাকা	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১০
		Duplicate of Provisional Registration Certificate (MBBS)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৩৬
		Duplicate of Provisional Registration Certificate (BDS)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৩৭



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৮৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
		Extension of Provisional Registration (MBBS)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৪৯
		Extension of Provisional Registration (BDS)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫০
২	মেডিকেল চিকিৎসক/ডেন্টাল চিকিৎসকের চূড়ান্ত নিবন্ধন ফি	Full Registration Certificate (MBBS)	১৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৪
		Full Registration Certificate (BDS)	১৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৫
৩	মেডিকেল চিকিৎসা সহকারীর নিবন্ধন ফি	Medical Assistant Registration Certificate	৭৫০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৩২
৪	মেডিকেল চিকিৎসক/ডেন্টাল চিকিৎসকের নিবন্ধন বিলম্ব ফি (প্রতি বৎসরের জন্য)	Late Fee for Full Registration (MBBS/BDS)	১০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১২
৫	মেডিকেল চিকিৎসা সহকারীর নিবন্ধন বিলম্ব ফি (প্রতি বৎসরের জন্য)	Late Fee for Medical Assistant Registration	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৩৩



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৮৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
৬	অতিরিক্ত চিকিৎসা শিক্ষা যোগ্যতা (প্রতিটির জন্য) নিবন্ধন ফি	Certificate for Additional Medical Qualification (For Each)	১৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১৩
৭	রেজিষ্টারে নাম পুনঃ অন্তর্ভুক্তি ফি	Re-Inclusion of Name in the Register	১০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৯
৮	বিদেশি নাগরিকের চিকিৎসা ও ডেন্টাল চিকিৎসা বিষয়ক যোগ্যতার ক্ষেত্রে নিবন্ধন ফি (৬ মাসের জন্য)	Temporary/Foreign Doctor Registration (For 6 Months)	২৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০৩৯
৯	নিবন্ধন সনদের অনুলিপি জন্য ফি	Duplicate of Certificate (Full Registration/Additional Degree)	১৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৭
		Duplicate of Medical Assistant Certificate	১৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫৭
১০	মেডিকেল চিকিৎসক/ডেন্টাল চিকিৎসকের নিবন্ধন নবায়ন ফি	Renewal of Full Registration (MBBS/BDS)	২০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৮



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৮৫৬৯২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
১১	চিকিৎসা সেবা প্রদানকারী হিসাবে শৃঙ্খলা ভঙ্গ না করা সংক্রান্ত সুপ্রতিষ্ঠা সনদ ফি	Good Standing Certificate (For Bangladeshi, MBBS/BDS)	৩০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০০৬
		Good Standing Certificate (For Medical Assistant)	৩০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫২
		Good Standing Certificate (For Foreigner)	২০০ (দুইশত) মার্কিন ডলার বা সমপরিমাণ টাকা	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০৪৪
১২	মেডিকেল চিকিৎসা সহকারীগণের নিবন্ধন নবায়ন	Renewal of Medical Assistant Registration	৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০২৯
১৩	মেডিকেল চিকিৎসক বা ডেন্টাল চিকিৎসকের বিলম্ব নিবন্ধন নবায়ন (প্রতি বৎসরের জন্য)	Late Fee for Renewal of Registration (MBBS/BDS)	১০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১৫
১৪	মেডিকেল চিকিৎসা সহকারীর বিলম্ব নিবন্ধন নবায়ন ফি (প্রতি বৎসরের জন্য)	Late Fee for Renewal of Registration (Medical Assistant)	২০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৩০



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইটঃ <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
১৫	ছাত্র-ছাত্রীদের রেজিস্ট্রেশন ফি (স্নাতক)	Student Registration (Graduation, MBBS/BDS)	২০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৪২
১৬	ছাত্র-ছাত্রীদের রেজিস্ট্রেশন ফি (স্নাতকোত্তর)	Student Registration (Post Graduation)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০৫১
		Student Registration (Post Graduation at BSMMU, For Foreigner)	২৫০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০৩৫
১৭	জরুরি ভিত্তিতে সনদ ইস্যুর ফি	Urgent Issuance Fee	২০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০১৮
১৮	সনদে উল্লিখিত নাম সংশোধন ফি	Name Correction (For Full Registration)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০২৫
		Name Correction (For Medical Assistant)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেন্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫৪



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেণ্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
১৯	সনদে উল্লিখিত ঠিকানা সংশোধন ফি	Address Change (For Full Registration)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৪৮
		Address Change (For Medical Assistant)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫৫
২০	সনদের ছবি পরিবর্তন ফি	Photo Change (For Full Registration, in-case of Damage)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০২৬
		Photo Change (For Medical Assistant, in- case of Damage)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫৬
২১	কাউন্সিলের নিকট হইতে কোনো কাগজের সত্যায়ন/প্রত্যয়ন ফি (প্রতি কপি জন্য)	Attestation of Document from the Council (Each Copy)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০২৭
২২	বেসরকারি মেডিকেল কলেজ/বেসরকারি ডেন্টাল কলেজ/মেডিকেলের কোনো ডেন্টাল ইউনিট/মেডিকেল প্রতিষ্ঠান পরিদর্শন ফি	Inspection of Private Medical/Dental College	২৫০০০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৪০



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
২৩	বেসরকারি মেডিকেল কলেজ/বেসরকারি ডেন্টাল কলেজ/অনুমোদিত হাসপাতালের কোনো ডেন্টাল ইউনিট/মেডিকেল প্রতিষ্ঠান পুনঃপরিদর্শন ফি	Re-Inspection of Private Medical/Dental College	১৫০০০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৪১
২৪	বেসরকারি মেডিকেল সহকারী প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান পরিদর্শন ফি	Inspection of Medical Assistant Training School	১৫০০০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৪৫
২৫	বেসরকারি মেডিকেল সহকারী প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান পুনঃপরিদর্শন ফি	Re-Inspection of Medical Assistant Training School	১০০০০০.০০	সংশ্লিষ্ট মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ কর্তৃক ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের মাধ্যমে	৩০৫৮
২৬	বিদেশ হইতে প্রাপ্ত পিএইচডি ডিগ্রি প্রক্রিয়াকরণ ফি	Processing of Ph. D Degree (From Foreign Institution)	৩০০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০২৩
২৭	বাংলাদেশের বাহিরে অবস্থিত মেডিকেল প্রতিষ্ঠান ও ডেন্টাল প্রতিষ্ঠান হইতে প্রাপ্ত স্নাতকোত্তর ডিগ্রি প্রক্রিয়াকরণ ফি	Processing of Additional Degree (From Foreign Institution)	১৫০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০২২



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেন্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইটঃ <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
২৮	বাংলাদেশের বাহিরে অবস্থিত মেডিকেল প্রতিষ্ঠান ও ডেন্টাল প্রতিষ্ঠান হইতে প্রাপ্ত স্নাতক ডিগ্রি প্রক্রিয়াকরণ ফি	Processing of Registration Qualifying Exam (MBBS, First Time)	৮০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১৯
		Processing of Registration Qualifying Exam (BDS, First Time)	৮০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০২০
		Processing of Registration Qualifying Exam (MBBS, Re-Exam)	৫০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১৬
		Processing of Registration Qualifying Exam (BDS, Re-Exam)	৫০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১৭
২৯	কোনো বিদেশী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক কোনো চিকিৎসা সেবা প্রদানকারীর সনদ যাচাই সংক্রান্ত ফি	Certificate Verification Fee (By Foreign Institution)	৫০ (পঞ্চাশ) মার্কিন ডলার বা সমপরিমাণ টাকা	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেন্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১৪



বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল

২০৩, শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণি (৮৬ বিজয়নগর), ঢাকা-১০০০।

ফোনঃ ০২-২২৩৩৮৫৬৬৯, ২২৩৩৮৫৬৮৫, ২২৩৩৮৫৬৮৬, ২২৩৩৫৬৭২৭, ৯৫৫৫৫৩৮,

অনলাইন পেমেণ্ট সাপোর্টঃ ০১৭১৩-১৬২৯৭৯, ই-মেইলঃ support@bmdc.org.bd

ওয়েবসাইট: <https://www.bmdc.org.bd>, ই-মেইলঃ info@bmdc.org.bd, admin@bmdc.org.bd

ক্রমিক নং	বিষয়	ফি প্রদানের শিরোনাম	নির্ধারিত ফি (টাকা)	ফি জমাদান ও আবেদনের পদ্ধতি	হিসাব কোড
৩০	বিদেশে মেডিকেল বা ডেন্টাল চিকিৎসা শিক্ষা গ্রহণে গমনেচ্ছু শিক্ষার্থীদের যোগ্যতা নিরূপন সনদ	Eligibility Certificate	১০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেণ্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০২৮
৩১	পূর্ণ নিবন্ধন প্রাপ্ত মেডিকেল/ডেন্টাল চিকিৎসকের পোর্টেবল রেজিস্ট্রেশন কার্ড	Portable Registration Card (MBBS/BDS)	৩০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক সরাসরি অনলাইন পেমেণ্ট সিস্টেমের মাধ্যমে ফি জমাদান ও সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্ট আপলোডের মাধ্যমে	৩০৫৩
৩২	অনুমোদিত দস্ত চিকিৎসক অথবা ন্যাশনাল মেডিকেল স্কুল হতে পাশকৃত রেজিস্ট্রেশন প্রাপ্তদের নিবন্ধন নবায়ন	Renewal of National Medical Passed/Approved Dental Registration	১০০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেণ্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০১১
		Late Fee for Renewal of National Medical Passed/Approved Dental Registration	৫০০.০০	আবেদনকারী কর্তৃক যোগ্যতা সংক্রান্ত কাগজ-পত্রাদি বিএমএন্ডডিসি-তে জমাদান ও যাচাই সাপেক্ষে ইস্যুকৃত অনলাইন পেমেণ্ট ইনভয়েসের মাধ্যমে	৩০২৪

[Signature]
২১.১২.২০২৩

রেজিস্ট্রার (ভারপ্রাপ্ত)

বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল