গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ জুডিসিয়াল সার্ভিস কমিশন সচিবালয়
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রকের দপ্তর
১৫, কলেজ রোড, ঢাকা-১০০০
www.bjsc.gov.bd

নং-১০.০৩.০০০০.০০৩.৩১.০০১.২৫-২৪৭

তারিখ: ২২ আশ্বিন, ১৪৩৩ / ০৭ অক্টোবর, ২০২৬

## বিজ্ঞপ্তি

**বিষয়: অষ্টাদশ বাংলাদেশ জুডিসিয়াল সার্ভিস পরীক্ষা, ২০২৫-এ সাময়িকভাবে মনোনীত প্রার্থীগণের ডোপ টেস্ট ও স্বাস্থ্য পরীক্ষা সম্পন্নকরণ।**

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অষ্টাদশ বাংলাদেশ জুডিসিয়াল সার্ভিস পরীক্ষা (১৮শ বিজেএস পরীক্ষা), ২০২৫-এর প্রকাশিত ফলাফলের ভিত্তিতে সিভিল জজ পদে নিয়োগ নিমিত্ত সাময়িকভাবে মনোনীত নিম্নলিখিত রোল নম্বরধারী প্রার্থীদের ডোপ টেস্ট ও স্বাস্থ্য পরীক্ষা নিম্নোক্ত সময়সূচি অনুযায়ী স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক গঠিত সংশ্লিষ্ট চিকিৎসা প্রতিষ্ঠানের মেডিকেল বোর্ডের মাধ্যমে অনুষ্ঠিত হবে:

| ডোপ টেস্ট ও স্বাস্থ্য পরীক্ষার তারিখ ও সময় | প্রার্থীদের রোল নম্বর | | | | | | | | | | ডোপ টেস্ট ও স্বাস্থ্য পরীক্ষা গ্রহণের স্থান |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ডোপ টেস্ট<br>১২.১০.২০২৬<br>(সোমবার)<br>সকাল ৯:০০<br>ঘটিকা | ১৮শ বিজেএস পরীক্ষা, ২০২৫-এর প্রকাশিত চূড়ান্ত ফলাফলের ভিত্তিতে সিভিল জজ পদে নিয়োগ নিমিত্ত সাময়িকভাবে মনোনীত সকল প্রার্থী (২০০ জন) | | | | | | | | | | ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব ল্যাবরেটরি মেডিসিন এন্ড রেফারেল সেন্টার, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা |
| স্বাস্থ্য পরীক্ষা<br>১৭.১০.২০২৬<br>(শনিবার)<br>সকাল ৯:০০<br>ঘটিকা | ৫৬১৩ | ৩৯২১ | ২৩২৯ | ২৮১৮ | ৫০৬৭ | ৩৩১৬ | ৪১২২ | ৫৬৫১ | ৬৩৪৭ | ২৩০২ | ২৪৩৫ | ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ঢাকা |
| | ৫৫৭৬ | ৪০৭৯ | ৪১১২ | ৫২০৫ | ২৬২২ | ৩৪৬৯ | ৫৬৬৯ | ১৩৯৬ | ৩৫৭৫ | ৫৫০৬ | ৪৬৩৫ | |
| | ৩৬২৪ | ৪৭০৫ | ৫৬৯৮ | ৪৪৭৯ | ৩৪৪২ | ৩২২০ | ৪৬৯৬ | ৫৩০৮ | ৪৬৬২ | ৩২৭২ | ৬৬৫৬ | |
| | ৩১২৭ | ৩২৮৬ | ২৫৮১ | ৩৮৮১ | ৪৬৯৫ | ৩৬৭১ | ২৬৩৭ | ৪৬৮৫ | ৪১৪৯ | ২৯৮৫ | ৩৯৭৫ | |
| | ৩৫৩৩ | ৪৪৪৩ | ১২০৪ | ৫৫০২ | ২৬৫৫ | ১৫৫৩ | ৬২৪২ | ১৫৭৮ | ৩৮৭০ | ৪০৪৮ | ২৩১৬ | |
| | ২৮৩৫ | ৫৭৮৩ | ৫৯৩০ | ৩১৫৮ | ১৮৮৬ | ২৪২২ | ৩৫৫০ | ৩০৫৬ | ৫৮৭৮ | ১৯৯৫ | ২৪৩৮ | |
| | ৪৮৬৪ | ২৬৪৮ | ৫৮৯৩ | ৬৮৩০ | **= ৭০ জন (মেধাক্রম ১ম থেকে ৭০তম পর্যন্ত)** | | | | | | | |
| | ৬৭১৬ | ১৪৭০ | ৪১৫৬ | ৫৬৮০ | ৫১১৯ | ২৭৪৫ | ৩০২১ | ২৬৭৭ | ১০৪৭ | ৫০৫৪ | ২৩৫২ | শহীদ সোহরাওয়ার্দী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, শের-ই-বাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা |
| | ৫৪১৩ | ১১৩২ | ৩৫৩৭ | ৪১৩৯ | ৫১০৫ | ৪৬৪৫ | ৭০৪৩ | ৪৮৯০ | ১৪৩০ | ১৬৩৩ | ৫৮৭৩ | |
| | ৪৪০৫ | ৫৯৩৬ | ৩২৩২ | ১৫০৭ | ৬৭৭৫ | ২৬৮১ | ৩৯৫৯ | ৩৫৫৭ | ৪৮০৩ | ১৪১৯ | ৫৯৯৬ | |
| | ৪১৬৫ | ২৬৮৩ | ২৫৩৩ | ৩৪৩৩ | ৩৯৬৩ | ৩৪৭৭ | ৪০৯৩ | ৪১৯১ | ৫৩৪৫ | ১৭৪৮ | ২৯৫৭ | |
| | ২৫৫৩ | ৬৭২৮ | ৩৫০১ | ২২৯৮ | ৬৫৯৮ | ৩৯২৯ | ৩২১৯ | ৪০৬২ | ৫৫১৫ | ২৩০৭ | ২৪৯০ | |
| | ৬৯৩১ | ৩৬৮৫ | ৫৯৮৮ | ৩৬৭২ | ৫৭২৪ | ৩৫২২ | ২৩৩৮ | ১৩৫৪ | ৬৩৪২ | ৭০৩৬ | ৩৪৮১ | |
| | ৪১৯২ | ৪৪৪৪ | ৩২৮৮ | ৬৪৪৪ | **= ৭০ জন (মেধাক্রম ৭১তম থেকে ১৪০তম পর্যন্ত)** | | | | | | | |
| | ২৭০০ | ২৮৪৬ | ২৩৫৭ | ২৮০৯ | ৫০৩৯ | ২০৮১ | ৪২৪৭ | ২৬৮২ | ১৫২২ | ৩৩৯৯ | ২৪৮৮ | স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ মিটফোর্ড হাসপাতাল, মিটফোর্ড, ঢাকা |
| | ২৯২৬ | ৩৭৩৫ | ৩২৩৮ | ৬৬০০ | ৫৭৭৪ | ৪৪০৭ | ২৪৩২ | ৩৪৫৮ | ৪৩৭০ | ২০৩৭ | ৩৬৭৬ | |
| | ৩৭৬২ | ১৪২৫ | ৬৮০৮ | ৬১০৪ | ৩৪৮০ | ৫৯১৩ | ৫৩৪০ | ৩০৭১ | ২৬২১ | ৩৬৫১ | ৩৫২৬ | |
| | ৫৭৫৪ | ৪৫৭৮ | ১৭০৬ | ৬৭৭৯ | ৩৫৯৫ | ৫৬৪২ | ৬৯৪৫ | ৬৮৮৫ | ৫৫৫০ | ২১২১ | ২১৪৬ | |
| | ৩২৮২ | ৪৫৩৩ | ২৬৫১ | ১০৭৩ | ২৯২২ | ১৪৩৮ | ৫৫৩০ | ৩৪৬৪ | ৪৪৭৫ | ৬১০৯ | ৫৪৮৯ | |
| | ৩৩৯৩ | ২৪২৪ | ১০৭১ | ১০৯৫ | ৬৪১৭ | **= ৬০ জন (মেধাক্রম ১৪১তম থেকে ২০০তম পর্যন্ত)** | | | | | | |

**প্রার্থীদের জন্য নির্দেশাবলি:**

১। প্রবেশপত্র ছাড়া কোনো পরীক্ষার্থীকে স্বাস্থ্য পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে দেওয়া হবে না। প্রবেশপত্র হারিয়ে গেলে বা নষ্ট হয়ে গেলে BJS Online Registration System এ log in করে প্রবেশপত্রের প্রিন্ট নেওয়া যাবে।

২। **এছাড়াও স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত নিম্নবর্ণিত নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে:**

(ক) নিম্নবর্ণিত স্বাস্থ্য পরীক্ষাসমূহ করতে হবে:

I) CBC
II) RBS/FBS
III) HBsAg
IV) VDRL
V) HIV
VI) Urine for RE
VII) Urine for Dope test
VIII) CXR (PA View)
IX) Blood group & Rh typing
X) Ophthalmological test

(খ) Dope Test-এর জন্য নির্ধারিত দিনে নির্ধারিত প্রতিষ্ঠান থেকেই Dope Test করতে হবে এবং অন্যান্য পরীক্ষাসমূহ সরকারি স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠান হতে স্বাস্থ্য পরীক্ষার জন্য নির্ধারিত দিনের পূর্বেই সম্পন্ন করতে হবে।

(গ) সকল পরীক্ষার রিপোর্ট মেডিকেল বোর্ডের নিকট দাখিল করতে হবে।

(ঘ) স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফি বাবদ ৫০ (পঞ্চাশ) টাকা ট্রেজারী চালানের (কোড-১৪২২১৯৯) মাধ্যমে বাংলাদেশ ব্যাংক বা যে কোনো রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাংকে জমা দিয়ে মূল ট্রেজারী চালান এবং মেডিকেল বোর্ডের ফি বাবদ অতিরিক্ত নগদ ৫০/- (পঞ্চাশ) টাকা বোর্ডের নিকট দাখিল করতে হবে।

*স্বাক্ষরিত/-*

(মোঃ তসলিম আরিফ)
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
(জেলা ও দায়রা জজ)
টেলিফোন: ০২-৪১০৫২২২১
ই-মেইল: secretary10bjsc@gmail.com