



সার্প ফাউন্ডেশন

SARP Foundation

সদস্য আবেদন ফর্ম

সদস্য নম্বর-

- সদস্যর ধরন (টিক দিন) : ক) সাধারণ সদস্য খ) আজীবন সদস্য
- ১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) :
English (Capital) :
- ২। মাতার নাম :
- ৩। পিতার নাম :
- ৪। স্বামী/স্ত্রীর (Spouse) নাম :
- ৫। বর্তমান ঠিকানা :
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৭। পেশাগত ঠিকানা :
- ৮। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
- ৯। ফোন/মোবাইল নম্বর :
- ১০। ই-মেইল আইডি :
- ১১। শিক্ষাগত যোগ্যতা :
- ১২। জাতীয়তা :
- ১৩। পাসপোর্ট নম্বর (অনিবাসী) :
- ১৪। রক্তের গ্রুপ :
- ১৫। সদস্য চাঁদা জমার রসিদ : নম্বর তারিখ:

আমি এই মর্মে আঙ্গীকার করছি যে, আমি সার্প ফাউন্ডেশন'এর সমস্ত কার্যাবলী সম্পর্কে অবগত হইয়া সদস্য পদ লাভের জন্য আবেদনপত্র দাখিল করিতেছি এবং আমি ইহার সমস্ত নিয়মাচার মানিয়া চলিব। আমার উপরোক্ত সমস্ত তথ্যাদি সত্য ও সঠিক যার ব্যত্যয়ে আমি নিজে দায়ী থাকিব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ-

সুপারিশকারী সদস্যর স্বাক্ষর(সদস্য নং)-

সার্প ফাউন্ডেশন'এর ----- তারিখের কার্যনির্বাহী পরিষদের -----তম সভার ----- নং সিদ্ধান্ত মোতাবেক আবেদনপত্রটি গ্রহণ/বাতিল/ফেরত প্রদান করা হলো।

সাধারণ সম্পাদক

সভাপতি