

সদস্য নিবন্ধন ফর্ম

আবেদনকারীর তথ্য

পাসপোর্ট
সাইজ ছবি

নাম: (বাংলায়) নাম: (ইংরেজিতে)

পেশা: চাকুরী ব্যবসা গৃহিণী শিক্ষার্থী জন্মতারিখ: দিন মাস বছর

কর্মক্ষেত্র/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম এসএসসি ব্যাচ
পদবী/অধ্যয়নকাল ইমেইল
কর্মক্ষেত্র/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা ফেসবুক আইডি EX: www.facebook.com/saifur.rony

ব্যক্তিগত তথ্য

পিতা/স্বামীর নাম মাতার নাম
বৈবাহিক অবস্থা বিবাহিত আবিবাহিত সন্তানের সংখ্যা পুত্র কন্যা
রক্তের গ্রুপ রক্তদানে আগ্রহী হ্যাঁ না মোবাইল

বর্তমান ও স্থায়ী ঠিকানার তথ্য

বর্তমান ঠিকানা স্থায়ী ঠিকানা

যে সূত্রে দর্শনার সাথে সম্পৃক্ত

জন্ম বিবাহ শিক্ষা কর্ম স্থায়ীভাবে বসবাস

অঙ্গীকারনামা

উপরে উল্লিখিত সমস্ত তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল। এই সকল তথ্য সংগঠন তাদের প্রকাশনায় প্রকাশ বা ব্যবহার করতে পারবে। আমার কোন ধরনের তথ্য সংশোধনের প্রয়োজন দেখা দিলে আমি নিজ দায়িত্বে তাহা সংগঠনকে জানাবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

আবেদনের তারিখ:

শুধুমাত্র অফিস ব্যবহারের জন্য

সদস্যের ধরন সাধারণ আজীবন বিশেষ রসিদ নম্বর
সংগ্রহকারীর নাম সদস্য নম্বর
সভাপতির স্বাক্ষর হিসাবরক্ষকের স্বাক্ষর

Email: darsanaparibar@gmail.com
Website: www.darsanaparibar.org
Facebook ID: darsanaparibar

দর্শনা পরিবার - একটি ঢাকাস্থ দর্শনাবাসির সংগঠন
১২/৬ সলিমুলাহ রোড (পানির ট্যাঙ্ক এর বিপরীতে)
মোহাম্মদপুর, ঢাকা | ফোন: ০১৯৭৩ ২৭৭ ২৬২