

পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতি

উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়

পেকুয়া, কক্সবাজার।

পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতির সাধারণ/আজীবন সদস্যপদের জন্য আবেদনপত্র

বরাবর

সভাপতি

পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতি

পেকুয়া, কক্সবাজার।

১. নাম:.....পেশা.....
২. পিতার নাম:.....পেশা.....
৩. মাতার নাম.....পেশা.....
৪. স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম/মহল্লা:.....বাসা নং.....ডাকঘর.....
উপজেলা:.....জেলা:.....
৫. বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম/মহল্লা:.....বাসানং.....ডাকঘর.....
উপজেলা:.....জেলা:.....মোবাইল নং.....
৬. এনআইডি নং.....জন্ম তারিখ.....রক্তের গ্রুপ.....
৭. জাতীয়তা:.....ধর্ম.....বৈবাহিক অবস্থা.....
৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা:.....
৯. অন্য কোন সংগঠনের সদস্য কি'না? (হ্যাঁ হলে বর্ণনা).....
১০. সদস্য চাঁদা:সদস্য পদের জন্য.....অর্থ বছরের/এককালীন
নির্ধারিত চাঁদা.....টাকা এবং ভর্তি ফি.....টাকা প্রদান করিলাম।

উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাবলী সঠিক। দুঃস্থ, অসহায়, গরিব রোগীদের কল্যাণে কাজ করার উদ্দেশ্যে আমি স্বেচ্ছায় পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতির সাধারণ/আজীবন সদস্য পদের জন্য আবেদন করছি। আমি পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতির গঠনতন্ত্র মোতাবেক যাবতীয় কার্যক্রম করিব এবং গঠনতন্ত্রের সকল বিধি-বিধান মেনে চলিব।

(আবেদনকারির স্বাক্ষর ও তারিখ)

পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতিরতারিখে অনুষ্ঠিত কার্যকরী কমিটির সভার সিদ্ধান্ত:

- (১) সদস্যপদের জন্য অনুমোদিত হবে।
- (২) সদস্যপদের জন্য অননুমোদিত
- (৩) সদস্যপদের জন্য পরবর্তীতে বিবেচনা করা

সভাপতি
পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতি

সাধারণ সম্পাদক
পেকুয়া রোগী কল্যাণ সমিতি