

গভঃ রেজিঃ নং-৩৬৭/৬২ ইং



# ভোলা সমিতি, ঢাকা

৯/১/ই, সেক্রেটারিয়েট রোড, ফুলবাড়ীয়া, ঢাকা-১০০০  
ওয়েব সাইট [www.bholasamity.org](http://www.bholasamity.org)

পাসপোর্ট সাইজের  
১ কপি রঙ্গিন ছবি

## পৃষ্ঠপোষক সদস্য ফরম

সদস্য নম্বর : প্.স.

তারিখ : .....

নাম : .....

পিতার নাম : .....

মাতার নাম : .....

স্বামী/স্ত্রীর নাম : .....

ছেলে :  জন মেয়ে :  জন

জন্ম তারিখ : ..... ধর্ম : .....

পেশাগত পরিচিতি : .....

জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট নম্বর : ..... রক্তের গ্রুপ : .....

বর্তমান ঠিকানা :  দিন  স্থায়ী  অস্থায়ী

মোবাইল : ..... ল্যান্ড ফোন : .....

ই-মেইল নং / ওয়েব সাইট : .....

স্থায়ী ঠিকানা : .....  
(ভোলা)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

পরিচয়দানকারীর নাম : .....

সদস্য নম্বর : প্.স. আ.স.

পরিচয়দানকারীর স্বাক্ষর

ভোলা সমিতির কার্যকরী পরিষদের ..... তারিখের ..... তম সভার সিদ্ধান্ত  
অনুযায়ী সমিতির পৃষ্ঠপোষক সদস্যপদ অনুমোদন করা হলো।

অনুমোদিত

সভাপতি

সাধারণ সম্পাদক

বি: দ্র: পৃষ্ঠপোষক সদস্য ফি : ১০,৫০০.০০। সমিতির নামে চেক/রশিদ গ্রহণের মাধ্যমে টাকা পরিশোধযোগ্য।