



ফরম নং

সাতবাড়ীয়া উচ্চ বিদ্যালয় এ্যালামনাই এসোসিয়েশন

প্রধান কার্যালয়: সাতবাড়ীয়া উচ্চ বিদ্যালয়, সাতবাড়ীয়া, সুজানগর, পাবনা

সদস্য নিবন্ধন ফরম

সদ্য তোলা
রঙিন ছবি

সদস্য পরিচিতি নং:

নিম্নবর্ণিত তথ্যসমূহ আমার নিজের, নিজের ও সজ্ঞানে প্রদত্ত এবং সম্পূর্ণরূপে সত্য। এতোদপ্রেক্ষিতে আমি সাতবাড়ীয়া উচ্চ বিদ্যালয় এ্যালামনাই এসোসিয়েশন -এর সাধারণ সদস্য হিসেবে নিবন্ধিত হওয়ার আগ্রহ জ্ঞাপন করছি। একই সাথে সদস্য হিসেবে নিবন্ধিত হলে এসোসিয়েশন-এর সকল প্রকার নিয়ম-নীতি সততা ও নিষ্ঠার সাথে পালন করার অঙ্গীকার করছি।

১। পূর্ণ নাম (বাংলায়):

(ইংরেজিতে):

২। পিতার নাম:

৩। মাতার নাম:

৪। জন্ম তারিখ:

৫। এনআইডি নং

৬। এসএসসি/সমমানের পরীক্ষা পাশের বছর:

৭। রক্তের গ্রুপ:

৮। বর্তমান ঠিকানা:

৯। স্থায়ী ঠিকানা:

১০। বর্তমান পেশা:

১১। পদবী:

১২। প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:

১৩। মোবাইল নম্বর:

১৪। ইমেইল:

১৫। আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

১৬। শিক্ষাগত যোগ্যতার তথ্য: সঠিক ☐

সঠিক নয় ☐

যাচাইকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ

নিচের অংশ এসোসিয়েশন অফিস পূরণ করবে।

সম্পূর্ণ তথ্য যাচাইসাপেক্ষে আপাত:নিশ্চিত হওয়া যায় যে, আগ্রহী ব্যক্তি এসোসিয়েশন-এর সদস্য হওয়ার যোগ্য বলে বিবেচিত হতে পারেন/পারেন না। তৎপ্রেক্ষিতে তাঁকে এসোসিয়েশনের সদস্য অন্তর্ভুক্ত করা হলো/আবেদন বাতিল করা হলো।

সভাপতি (স্বাক্ষর ও তারিখ)

সাধারণ সম্পাদক (স্বাক্ষর ও তারিখ)