

ফরম নং - ৮

কার্যনির্বাহী কমিটির সদস্যদের তালিকা

কার্যনির্বাহী কমিটির সদস্য/অফিস হোল্ডারদের বিবরণ

নোট: ১) কলাম ১০ এবং ১১ এর জন্য অনুগ্রহ করে পেশার বিশদ বিবরণ যেমন: পদবী, অফিস/প্রতিষ্ঠানের নাম ইত্যাদি পূরণ করুন

সময়কাল: ২৯/০৮/২০২৩ হইতে ৩১/০৮/২০২৩, ০ বছর ১ মাস

ক্রঃ নং	নাম ও পদবী	জন্ম তারিখ	এনএইডি এবং মোবাইল নং	বাবার নাম	ঠিকানা		স্বামী/স্ত্রীর নাম	শিক্ষাগত যোগ্যতা	পেশা			তিনি কি অন্য কোন এনজিওর সদস্য বা পরিষেবাধারী ছিলেন (যদি তা হয় তবে অনুগ্রহ করে চিহ্নিত করুন)	মন্তব্য	স্বাক্ষর এবং তারিখ
					বর্তমান ঠিকানা	স্থায়ী ঠিকানা			সরকারী/আধা সরকারী/সরকারি স্বায়ত্তশাসিত	ব্যক্তিগত সেবা	স্ব সেবা			
১	BF1S4gIHRA, D81hGNA4pu	১৪/০৮/২০২৩	yzxxBfhPON, ৯৪৩৫১১৪৪৪৪৪	V5gr76SjNb	M4hvrHo7Ep	3l0J7N42UO	GMbNuTBEQc	zJKLWwFGbm	5NRppqT1bf	-	-	হ্যাঁ		
২	7scl1wnKfl, l2BCcuyR6l	২৮/০৮/২০২৩	jR৭FcVQre৯, ৮৫৪৫১১৪৪৪৪৪	NrgnY3fbHT	1hHX54v0Ld	yOvMvOdKFw	04idf1wTBe	OeakVsZ3c7	RhdHETxTV2	-	-	হ্যাঁ		