

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: ২০২৩-০৮-২২ হইতে ২০২৩-০৮-২৪ , 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	k08awkkMgL, Lk7EbH6eUT	২৮/০৮/২০২৩	ui৭০০০ZuQT, ৫৮৩৪০০৩৩৩৩	rFxsWhqS5t	aKOpN8Wc9x	4rixMk8CAq	NsrRcnmnzY	6EOuULgsw2	9MZhNgoly5	-	-	হ্যাঁ		
২	KdudRvX2t8, Z2SnKRcGg5	২৫/০৮/২০২৩	jD৫GrHbL৬F, ৯১৫৫৯৪৩৩৩৩	IQY7fiN9Eo	vLoPCKucKd	23tPz7aIFg	mltSzCWEiE	0doNnbxumr	eOpi7UF88l	-	-	হ্যাঁ		