

ফরম নং - ৮

কার্যনির্বাহী কমিটির সদস্যদের তালিকা

কার্যনির্বাহী কমিটির সদস্য/অফিস হোল্ডারদের বিবরণ

নোট: 1) কলাম 10 এবং 11 এর জন্য অনুগ্রহ করে পেশার বিশদ বিবরণ যেমন: পদবী, অফিস/প্রতিষ্ঠানের নাম ইত্যাদি পূরণ করুন

সময়কাল: ২০২৩-০৮-২০ হইতে ২০২৩-০৮-৩০, ০ বছর 1 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	uEWZLfJf9T, yKwtebGPr5	২৫/০৮/২০২৩	XJYIZLGBst, 99519866666	44MyLfCVdq	Llvz6z5QXu	Kg0md8gRsr	hJRgZpoo47	wDO7l3vKsA	-	-	-	হ্যাঁ		
২	DlbuUGtLap, ijkw3YIWF9	২৩/০৮/২০২৩	qwwswUOumM, 60705866666	AMmsU3eOzd	ifC3FPTY0K	XfWUGICF2g	65FT8L7UMy	E0SRcnGxv2	-	-	-	হ্যাঁ		