

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: ২০২৩-০৮-২১ হইতে ২০২৩-০৯-৩০, ০ বছর ২ 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	obJHcV6Lxm, HmRt7vWP1X	২১/০৮/২০২৩	F৯GummYlaJ, ৪৫২১৩৭৫৫৫৫৫	HYPwadFp ef	d48tZhH7Dm	EEDozVfJsA	kTr3oi0EWn	YyIvWpEhHy	pd6jxLFBac	-	-	হ্যাঁ		
২	ADMINISTRATION, admin	১৬/০৫/২০২৩	৫৬৪৫৬৫৪, ১২৩৪৫৬৭৮৯০১	1	UKhdVzYANn	U4Wx0zi5yl	rrrr	kRqjglKpAa	dCyL4LxngE	-	-	হ্যাঁ		