

ପ୍ରଦୀପ ପାର୍ଟି (ପିପିପିପି) ଫରମ

୧. ସଂକଳିତ ତଥ୍ୟ

ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ: _____

ଜନ୍ମ ତାରିଖ: ____ / ____ / ____

ଲିଙ୍ଗ: ପୁରୁଷ ମହିଳା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

ଠିକାନା: _____

ଫୋନ ନମ୍ବର: _____

ଇମେଇଲ: _____

୨. ପରିଚିତି ଓ ଯୋଗ୍ୟତା

ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା: _____

ପେଶା: _____

ବିଶେଷ ଦକ୍ଷତା / ଅଭିଜ୍ଞତା: _____

୩. ଦଲେର ସାଥେ ସଂଯୋଗ

ସଦସ୍ୟପଦ ଧରଣ: ସ୍ଥାଯୀ ଅସ୍ଥାଯୀ

ଯୋଗଦାନେର ତାରିଖ: ____ / ____ / ____

ଆଗ୍ରହ/କ୍ଷେତ୍ର: କର୍ମସୂଚି ସମାଜସେବା ପ୍ରଚାରଣା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ: _____

ପୂର୍ବ ସଦସ୍ୟପଦ/ଅଭିଜ୍ଞତା: _____

୪. ଡରଗରି ତଥ୍ୟ

ଡରଗରି ଯୋଗାଯୋଗ (ନାମ + ଫୋନ): _____

ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ସମସ୍ୟା (ଯେଦି ଥାକେ): _____

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ମନ୍ତବ୍ୟ: _____

৫. সম্মতি

আমি নিশ্চিত করছি যে, প্রদত্ত তথ্য সঠিক এবং সত্য।

স্বাক্ষর: _____

তারিখ: ___ / ___ / ___