



# স্বপ্নচূড়া সরকারী বেসরকারী কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লি:

বাংলাদেশ সরকারের সমবায় মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদিত

বাড়ি নং- এন ডি-৬৫, রোড নং- ২৬৪, নতুন কলোনী, হাওজিং এন্ডেট, খালিশপুর, খুলনা-৯০০০, বাংলাদেশ। রেজি: নং -১৬৫/কে তারিখ: ১৬/১১/১৭ ইং  
মেইল: shapnachurasomity@gmail.com, ওয়েবসাইট: www.shapnachurasomitytddb.com, মোবাইল-১৯৮৫-৩১৩২৬৩, ০১৬৭৩৪৬৫০৩৩

## সদস্য ভুক্তির আবেদন পত্র

আইডি নং

ছবি

ভর্তির তারিখঃ

সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক,

জনাব,  
আমি..... স্বপ্নচূড়া সরকারী বেসরকারী কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লিঃ-এ একজন সদস্য/সাধারণ সদস্য/দাতা সদস্য হতে ইচ্ছুক।

অতএব, আমাকে স্বপ্নচূড়া সরকারী বেসরকারী কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লিঃ -এ একজন সদস্য/সাধারণ সদস্য/দাতা সদস্য হতে অনুরোধ জানাচ্ছি। আমি সজ্ঞানে, স্বেচ্ছায় ও সুস্থ শরীরে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমি সমিতির গঠনতন্ত্রের বিধি বিধান, শর্ত এবং আইন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

আমার পরিচয় বিবরণী নিম্নে প্রদত্ত হলোঃ-

সদস্যের নাম		পিতা/স্বামীর নাম	
সদস্যের মাতার নাম		জন্ম তারিখ	
মোবাইল নং		জাতীয় পরিচয় পত্র নং	
রক্তের গ্রুপ		শিক্ষাগত যোগ্যতা	
বৈবাহিক অবস্থা		বর্তমান পেশা	
ই-মেইল		নমিনীর নাম ও মোবাইল নং	
সদস্য ভুক্তির তারিখ		সদস্যের সন্তানাদী	

- : সদস্যের ঠিকানা :-

বর্তমান ঠিকানা		স্থায়ী ঠিকানা	
গ্রাম/বাড়ি নং	:	গ্রাম/বাড়ি নং	:
ডাকঘর	:	ডাকঘর	:
থানা	:	থানা	:
রাস্তা নং	:	রাস্তা নং	:
উপজেলা	:	উপজেলা	:
জেলা	:	জেলা	:

প্রতিশ্রুতি :

আমি এই মর্মে প্রতিশ্রুতি/সাক্ষ্য প্রদান করিতেছি যে, উপরে লিখিত সকল তথ্য সঠিক ও সত্য। স্বপ্নচূড়া সরকারী বেসরকারী কর্মকর্তা কর্মচারী কল্যাণ সমবায় সমিতি লিঃ আমাকে সদস্যপদ প্রদান করিলে আমি এই সংগঠন/সমিতির সকল নিয়ম-কানুন মেনে চলবো এবং সমিতি প্রদত্ত যে কোন দায়িত্ব পালনে সচেষ্ট থাকবো।

সদস্য স্বাক্ষর

প্রতিস্বাক্ষর