

ফরম - ৯
মনোনয়নপত্রের ফরম
(বিধি- ৫৬ (ক) দ্রষ্টব্য)

সমিতির সভাপতি ও
নির্বাহী কর্মকর্তা কর্তৃক
সত্যায়িত এবং জেলা বা
উপজেলা সমবায় অফিসার
কর্তৃক প্রতীস্বাক্ষরিত
প্রার্থীর এক কপি ছবি
সংযোজন করিতে হইবে।

- ০১। (ক) প্রার্থীর নাম :.....
(খ) পিতা/স্বামীর নাম :.....
(গ) মাতার নাম :
(ঘ) ঠিকানা (গ্রাম, ডাকঘর, উপজেলা, জেলা) : গ্রামডাকঘরঃ.....
উপজেলা-, জেলাঃ।
(ঙ) প্রার্থীর জন্ম তারিখ :
(চ) প্রার্থীর জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর :
(ছ) প্রার্থীর মোবাইল নম্বর :
- ০২। প্রার্থীর পদের নাম :
- ০৩। (ক) প্রার্থী যেই প্রাথমিক সমিতির সদস্য :
(খ) প্রাথমিক সমিতির সদস্য হিসাবে ভর্তির তারিখ :
(গ) সমিতির সদস্য রেজিস্টার অনুযায়ী প্রার্থীর সদস্য ক্রমিক সংখ্যা :
- ০৪। প্রার্থী কর্তৃক প্রত্যাশিত নির্বাচনী প্রতীক :

আমি এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, আমি
এর ব্যবস্থাপনা কমিটির পদে নির্বাচিত হইবার অযোগ্য নহি এবং আমি উক্ত সমিতির
সদস্য। আরও ঘোষণা করিতেছি যে, আমি পূর্ববর্তী ০১(এক) বৎসর যাবত উপরোক্ত সমিতির সদস্য।

উপরের বর্ণিত তথ্যাদি নির্ভুল ও সঠিক। মিথ্যা তথ্য প্রদানের কারণে আমার মনোনয়নপত্র বাতিলের বিষয়ে
আমার কোন আপত্তি নাই।

প্রার্থীর নাম.....
প্রার্থীর স্বাক্ষর.....
তারিখঃ.....

মনোনয়নপত্রে প্রার্থী প্রদত্ত তথ্যাদি যাচাইপূর্বক সঠিক মর্মে প্রার্থীর নাম ও স্বাক্ষর সহ সত্যায়ন করা হইল।

সমিতির সভাপতি বা নির্বাহী কর্মকর্তার
স্বাক্ষর ও সীল
তারিখ :.....

যথাযথভাবে পরীক্ষাপূর্বক প্রতীস্বাক্ষর করা হইল।
জেলা বা উপজেলা সমবায় অফিসার