

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকতার কার্যালয়  
কাশিয়ানী, গোপালগঞ্জ।

ছবি

“কিশোর কিশোরী ক্লাব স্থাপন” প্রকল্পের

“সদস্য ভর্তি ফরম-২০২৬”

০১. নামঃ (বাংলা).....
০২. নামঃ (ইংরেজী).....
০৩. পিতার নামঃ.....
০৪. মাতার নামঃ.....
০৫. বিদ্যালয়ের নামঃ.....
০৬. ইউনিয়নের নামঃ.....
০৭. স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রামঃ..... পোঃ.....  
উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
০৮. বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রামঃ..... পোঃ.....  
উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
০৯. শ্রেণীঃ.....
১০. জন্ম তারিখঃ.....
১১. জন্ম সনদ নং.....
১২. অভিভাবকের নামঃ (পিতা/মাতার অবর্তমানে).....
১৩. জাতীয়তাঃ.....
১৪. ধর্মঃ.....
১৫. মোবাইল নম্বরঃ.....
১৬. লিঙ্গঃ কিশোর  কিশোরী
১৭. অভিভাবকের মোবাইল নম্বরঃ.....

আবেদনকারীর অঙ্গীকারনামা

এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমি “কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্প”-এর যাবতীয় নীতিমালা মেনে চলবো এবং কোন অবস্থাতেই এর পরিপন্থি কোন কাজে লিপ্ত হবো না।

পিতা/মাতা/ অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ