



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট
 ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
 ১/আই, পরিবাগ, ঢাকা
 www.hindustrust.gov.bd



তীর্থযাত্রার আবেদন ফরম

১. তীর্থক্ষেত্র দর্শনের স্থান : রাজশাহী ও রংপুর বিভাগের উল্লেখযোগ্য মন্দির দর্শন করা হবে।
২. তারিখ : ০১.০৫ ২০২৬ খ্রি. শুক্রবার থেকে ০৩.০৫ ২০২৬ খ্রি. রবিবার পর্যন্ত।
৩. নাম : -----
৪. পিতার নাম :
৫. মাতার নাম :
৬. স্বামী/স্ত্রীর নাম :
৭. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা:----- ডাকঘর:-----
 উপজেলা: ----- জেলা:-----
৮. ফোন/মোবাইল নম্বর :
৯. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
(ফটোকপি সংযুক্ত করুন)
১০. জন্ম তারিখ :
১১. জরুরি যোগাযোগের ক্ষেত্রে :
 নিকটাত্মীয়ের নাম ও
 মোবাইল নম্বর

আমি তীর্থযাত্রার নীতিমালা ও কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত মেনে চলবো।

স্বাক্ষর ও তারিখ