



ছবি

নৌকাব ভর্তি ফর্ম

জেলার ক্রমিক নং _____

নৌকাউট নং _____

১। নাম :

ক) বাংলা : _____

খ) ইংরেজী : _____

গ) জন্মতারিখঃ

দিন	মাস	বছর

ঘ) জন্ম স্থান _____

২। পিতার নাম : _____ পিতার পেশা : _____

৩। মাতার নাম : _____ মাতার পেশা : _____

৪। পিতার স্বাক্ষর : _____ মাতার স্বাক্ষর : _____

৫। জাতীয় পরিচয় নংঃ _____ ৬। সাঁতার : জানা আছে/নাই

৭। ঠিকানা :

ক) স্থায়ী : _____ খ) বর্তমান : _____

গ্রাম : _____

ডাকঘর : _____

উপজেলা / থানা : _____

জেলা : _____

মোবাইল নং : _____ ই-মেইল ঠিকানা : _____

প্রার্থীর স্বাক্ষর : _____

৮। ক) অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : _____

খ) যে শ্রেণিতে অধ্যয়নরত : _____ গ) গত বার্ষিক পরীক্ষায় প্রাপ্ত স্থান/জিপিএ : _____

৯। শখ : _____

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর : _____

ও সীলমোহর

১০। ডাক্তারী পরীক্ষার বিবরণ :

ক) উচ্চতা : _____ ফুট _____ ইঞ্চি খ) ওজন : _____ কেজি

গ) সনাক্তকরণ চিহ্ন : _____

উপযুক্ত / অনুপযুক্ত।

মেডিক্যাল অফিসার

১১। _____ কে নৌস্কাউট দলে ভর্তির সুপারিশ করা হল।

ইউনিট লিডার _____

দলের নাম : _____

জেলা নৌস্কাউটস : _____

তারিখ : _____

১২। নৌরোভার দলে ভর্তির যোগ্যতা অর্জন করায় _____ কে

ঢাকা জেলা নৌস্কাউটসের _____ দলে ভর্তি করা হল।



কমিশনার

জেলা নৌস্কাউটস : _____

তারিখ : _____

১৩। নৌস্কাউটস নম্বর প্রদানের জন্য আঞ্চলিক সদর দপ্তরে প্রেরণ করা হল।



সচিব

জেলা নৌস্কাউটস : _____

তারিখ : _____

১৪। স্কাউট নং _____ প্রদান করা হল।



সচিব

বাংলাদেশ স্কাউটস, নৌঅঞ্চল

তারিখ : _____