



ভিকটিম সাপোর্ট এন্ড হিউম্যান রাইটস് ফাউন্ডেশন

VICTIM SUPPORT & HUMAN RIGHTS FOUNDATION

Gender : Male/ Female

সদস্য ফরম

তারিখঃ

ছবি

০১. নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজীতে) :
০২. পিতার নাম :
০৩. মাতার নাম :
০৪. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম- পোঁ-
থানা- জেলা-
০৫. বর্তমান ঠিকানা : বাসা/হোল্ডিং রোড নং- ওয়ার্ড নং-
পোঁ- থানা- জেলা-
০৬. শিক্ষাগত যোগ্যতা :
০৭. জন্ম তারিখ বয়স.....
০৮. উচ্চতা : রান্তের ছক্ষণঃ
০৯. বর্তমান পেশা :
১০. জাতীয় পরিচয়পত্র নং- জাতীয়তাঃ.....
১১. বৈবাহিক অবস্থা :
১২. ধর্ম :
১৩. আইডি নম্বর/জন্ম সনদ :
১৪. মোবাইল/ ফোন :
১৫. রেফারেন্স :
১৬. সদস্যের ধরণঃ সাধারণ সদস্য/কার্যনির্বাহী সদস্য/দাতা সদস্য/আজীবন সদস্য।
১৭. পদবী :

অঙ্গীকারনামা

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী অঙ্গীকার করছি যে, আমি উপরোক্তিত বর্ণনার তথ্য সম্পূর্ণ সঠিকভাবে দিয়েছি, কোন তথ্য গোপন করিনি। আমি দেশের আইনের শাসন ও মানবাধিকার প্রতিষ্ঠায় বিশ্বাসী। আমি এর আদর্শ, উদ্দেশ্য ও কর্মসূচী সম্পর্কে অবগত হয়ে অত্র সংস্থার সদস্য হতে ইচ্ছুক। আমি অত্র সংস্থার আদর্শ, উদ্দেশ্যের বাহিরে কোন অন্যায় কাজে লিপ্ত হবো না। অপরাধীদের সনাক্ত করে আইনে সোপাদ করবো এবং সব সময় ফাউন্ডেশনের নীতি আদর্শ মেনে চলতে উদ্বৃদ্ধ করবো।

চেয়ারম্যানের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর