



ড. পেয়ার QSTEEM ফাউন্ডেশন

"Light up every home with the light of the QSTEEM"
"কিউস্টীম এর আলো ঘরে ঘরে জ্বালো"

ঠিকানা: ঢাকা, বাংলাদেশ

স্থাপিত: ২০২০ ইং

ফোন: +৮৮০ ১০০০০০০০, ই-মেইল: info.drpayerqsteem@gmail.com

ওয়েবসাইট: www.drpayerqsteem.org

পাসপোর্ট সাইজ

ছবি

সদস্য ভর্তি ফর্ম

ফর্ম নং-

ভর্তি তারিখ: / / ইং

নাম:

ইংরেজিতে:

পিতা/স্বামী:

জন্ম তারিখ: জাতীয়তা:

জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন নাম্বার:

ধর্ম: পেশা:

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম: ডাকঘর:

উপজেলা: জেলা:

বর্তমান ঠিকানা:

.....

লিঙ্গ: বৈবাহিক অবস্থা:

শিক্ষাগত যোগ্যতা: পেশা:

কর্মরত প্রতিষ্ঠানের নাম:

মোবাইল নাম্বার: ই-মেইল:

রক্তের গ্রুপ:

আমি নিম্নে স্বাক্ষরকারী এই মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, ড. পেয়ার QSTEEM ফাউন্ডেশনের নীতিমালা পরিপন্থী কোন কার্যক্রমের অংশগ্রহণ করিব না। সংগঠনের সুনাম বয়ে আনতে আমার উপরে অর্পিত দাপ্তরিক কাজ করতে আমি বাধ্য থাকিব। সংগঠনের নীতিমালা মোতাবেক পরিচালনা পরিষদ কর্তৃক গৃহীত সিদ্ধান্ত মেনে নিতে আমি বদ্ধপরিকর।

সংগঠনের মূল লক্ষ্যে না পৌঁছানো পর্যন্ত আর্থিক ও অনার্থিক সেবা চালিয়ে যেতে কোন প্রকার বিঘ্নতার সৃষ্টি করবো না। যদি এর ব্যত্যয় ঘটে তাহলে সংগঠনের কাছে আমার কোন প্রকার চাহিদা থাকিবে না। উক্ত শর্ত সাপেক্ষে সংগঠনের সদস্য হয়ে, বিভিন্ন প্রকার সেবামূলক উন্নয়ন কাজে এবং সামাজিক কল্যাণ মূলক কর্মকাণ্ডে নিজেকে স্বনির্ভর করে গড়ে তুলার আশ্রয় চেষ্টা করিবো।

আশা করি আমাকে সদস্য ভুক্ত করা হবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ