

সদস্য সংগ্রহ ফরম

প্রাক্তন ছাত্রের নাম (বাংলায়)

প্রাক্তন ছাত্রের নাম (ইংরেজিতে)

পিতার নাম

মাতার নাম

এস.এস.সি পাশের সন

বিভাগ

শিক্ষাগত যোগ্যতা

পেশা

পদবী ও প্রতিষ্ঠানের নাম

বর্তমান ঠিকানা

এলাকা-

থানা-

পোস্টাল কোড-

জেলা-

স্থায়ী ঠিকানা

এলাকা-

থানা-

পোস্টাল কোড-

জেলা-

মোবাইল নং

বিকল্প মোবাইল নং

ই-মেইল (ইংরেজি বড় অক্ষরে)

সদস্য আবেদন

 সাধারণ জীবন অবৈতনিক বিশেষ

এন.আই.ডি/জন্মনিবন্ধন/পাসপোর্ট নাম্বার

বিকল্প ব্যক্তির নাম

আমি শনাক্ত করছি যে, আবেদনকারী আমার পরিচিত, তিনি সালে এ বিদ্যালয় হতে এস.এস.সি পাশ করেছেন / সাল হতে সাল পর্যন্ত অত্র বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করেছেন। উপরোক্ত তথ্য সঠিক, তাকে সদস্য করার সুপারিশ করছি।

সুপারিশকারীর নাম -

পাশের সাল -

মোবাইল নাম্বার -

সুপারিশকারীর স্বাক্ষর

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি অত্র এসোসিয়েশনের গঠনতন্ত্র মোতাবেক সকল নিয়ম শৃঙ্খলা রক্ষা করে চলবো। এসোসিয়েশনের স্বার্থে যে কোন সিদ্ধান্ত মেনে নিয়ে কাজ করবো। আমাকে সদস্য অন্তর্ভুক্ত করলে কৃতজ্ঞ থাকবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অস্থায়ী কার্যালয়ঃ

এ্যলামনাই এসোসিয়েশন, ঢাকা গভ. মুসলিম হাই স্কুল।

ডি.আই.টি মার্কেট (সিটি কর্পোরেশন মার্কেট) কক্ষ নং-৫৩, ২য় তলা,

৩০ সুভাষ বোস এভিনিউ, লক্ষীবাজার, ঢাকা-১১০০।



ভিজিট করুনঃ www.alumniadgmhs.com

ইমেইলঃ info.aadgmhs@gmail.com

যোগাযোগঃ ০১৬০৮ ৭৫০৭৮৭, ০১৬০৮ ৭৫০৭৮৮