বিসিএস (পি৬০ এফটিসি) কোঅপারেটিভ সোসাইটি লিমিটেড
BCS (P60 FTC) Cooperative Society Ltd
জিপি গ-৯৫, ওয়ারলেস গেট, মহাখালী, ঢাকা
রেজি নং-১৯; মোবাইল: ০১৭৫৮ ৩০৪৬৪৭
Email: bcsp60ftccoop@gmail.com

এখানে আপনার এক কপি পিপি সাইজ ছবি আঠা দ্বারা সংযুক্ত করুন

সদস্য নং- (অফিস কর্তৃক পূরণীয়) তারিখ:

সদস্য ফরম

সমিতির মূলনীতি ও উদ্দেশ্যের প্রতি সহমত পোষণ করে সমিতির সদস্য হওয়ার জন্য আমার তথ্যাদি উপস্থাপন করলাম।

১ (ক) নাম: Roll No:
(খ) Name (In English Block Letter)
২ (ক) পিতার নাম: (খ) মাতার নাম:
৩ (ক) কর্মস্থলের ঠিকানা:

৪ (ক) স্থায়ী ঠিকানা:

৫ (ক) email:
(খ) মোবাইল ফোন: (গ) টেলিফোন:
৬ জন্ম তারিখ:
৮ রক্তের গ্রুপ:
৯ (ক) জাতীয়তা: বাংলাদেশি (খ) জাতীয় পরিচয় পত্র নং-
১০ নমিনির নাম:
সদস্যের নমিনির সাথে সম্পর্ক :
১১ (ক) সদস্য ভর্তি ফি: ৫০০/- (পাঁচশত টাকা) (খ) জমা রশিদ নং- (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)
১২ (ক) সুপারিশকারী সদস্যের নাম: (ক) সদস্য নাম্বার:

ঘোষণাঃ এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সমিতির গঠনতন্ত্র (উপ-আইন) এর প্রতি শ্রদ্ধাশীল থাকবো এবং উপরে প্রদত্ত তথ্যসমূহ আমার জানামতে সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারী সমিতির সদস্য হওয়ার শর্ত পুরণ করায় তাকে সমিতির সদস্যতা প্রদান করা হলো/ শর্তপুরণে ব্যর্থ হওয়ার তার আবেদনটি বাতিল করা হলো।

সম্পাদক
স্বাক্ষর, তারিখ ও সীলমোহর

সভাপতি
স্বাক্ষর, তারিখ ও সীলমোহর

সংযুক্তি: নিজের ও নমিনির জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকটি এবং নিজের তিন কপি ও নমিনির এক কপি পিপি সাইজ ছবি