

Signature & Date



# বিদ্যাদ্বীপ কল্যাণ সংস্থা

আমি শ্রী/ শ্রীমতি \_\_\_\_\_,

পিতা \_\_\_\_\_,

ঠিকানা \_\_\_\_\_

আমি 'বিদ্যাদ্বীপ সাংস্কৃতিক পরিবারের' সদস্যপদ গ্রহন করতে চাই এবং আমি সমস্ত নিয়ম মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মের কোনরূপ লঙ্ঘন করিলে, কর্তৃপক্ষ যা শাস্তি দেবেন অথবা সদস্যপদ থেকে বাতিল করে দিলেও আমি তা স্বসম্মানে গ্রহন করিব।

স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_

অফিসের ব্যবহার

ফর্ম নং \_\_\_\_\_

কার্ড নম্বর \_\_\_\_\_

Issue Date \_\_\_\_\_

Valid Date \_\_\_\_\_

সভাপতি

সম্পাদক