

# নিলারপাড়া যুব সংগঠন



আপনার সংগঠনের নাম



## সদস্যপদ চুক্তিপত্র

|               |                |
|---------------|----------------|
| সদস্য নাম:    | রফিকুল         |
| পিতার নাম:    | সাহিদার রহমান2 |
| মাতার নাম:    | মাহামুদা       |
| ঠিকানা:       | নিলারপাড়া     |
| মোবাইল:       | 01869408640    |
| রক্তের গ্রুপ: | AB-            |
| জন্ম তারিখ:   | 2004-03-18     |

আমি, **রফিকুল**, এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে আমি সংগঠনের সমস্ত নিয়মনীতি মেনে চলবো এবং সংগঠনের বিধিবিধান অনুযায়ী সদস্যপদ বজায় রাখবো। সংগঠনের কার্যক্রম ও শৃঙ্খলা আমি মান্য করবো এবং কোনো ধরনের অপ্রীতিকর কার্যকলাপে লিপ্ত হবো না। আমার প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য এবং সঠিক।

স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_  
(সদস্যের স্বাক্ষর)