

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)

স্বাক্ষর: _____ (কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)