



# বাংলাদেশ মানবাধিকার সমন্বয় পরিষদ-বামাসপ

(Coordinating Council for Human Rights in Bangladesh-CCHRB)

Mary Homes, 730/A West Kazipara, Mirpur, Dhaka-1216, Bangladesh.

Phone: (880) 01718421203, [dir.cchrb@gmail.com](mailto:dir.cchrb@gmail.com),

## সদস্যদের জন্য আবেদন ফরম

বামাসপ কর্তৃক পূরণীয়	
ক্রমিক	তারিখ

(১) সংস্থার নাম :-----  
(ইংরেজীতে)-----

(২) ঠিকানা (প্রধান কার্যালয়):  
-----  
-----

ফোন: -----

ই-মেইল: -----

(৩) নির্বাহী প্রধানের নাম -----  
(ইংরেজীতে) -----

পদবী :-----

(৪) সংস্থার নিবন্ধন :

কর্তৃপক্ষ	নিবন্ধন নম্বর	তারিখ/সন
ক) সমাজ সেবা		
খ) এনজিও ব্যুরো		
গ) সোসাইটি এক্ট		

(৫) সংস্থার লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য :

(৬) সংস্থার প্রতিষ্ঠাকাল :-----

(৭) সংস্থার ধরনঃ ক) স্থানীয়  খ) জাতীয়  গ) আন্তর্জাতিক

(৮) সাংগঠনিক তথ্য :

- ক) সাধারণ পরিষদ সদস্য সংখ্যা নারীঃ -----জন পুরুষঃ ----- জন  
খ) নির্বাহী পরিষদ সদস্য সংখ্যা নারীঃ ----- জন পুরুষঃ ----- জন  
গ) কর্মী ও স্বেচ্ছাসেবক সংখ্যা নারীঃ ----- জন পুরুষঃ ----- জন

(৯) নির্বাহী পরিষদের মেয়াদ ----- ও পদধারী সদস্যদের তথ্য -

ক্রঃ	নাম	পদবী	পেশা
১)			
২)			
৩)			
৪)			
৫)			
৬)			

(১০) সংস্থা কোন ফোরাম বা নেটওয়ার্কের সদস্য হয়ে থাকলে তার বিবরণ :

ফোরাম / নেটওয়ার্ক	সদস্যপদ প্রাপ্তির বছর	সদস্যপদের ধরন

(১১) সংস্থা কর্তৃক পরিচালিত বর্তমান কার্যক্রম :

--

(১২) অংশগ্রহণের জন্য প্রতিষ্ঠানের মনোনীত প্রতিনিধি :

ক. নাম : .....  
.....  
পদবী:.....

খ. বিকল্প প্রতিনিধির নাম : .....  
..... পদবী:.....

(১৩) সদস্যপদের সমর্থনে একটি সদস্য সংস্থার নির্বাহী প্রধানের সুপারিশ-

.....  
সংস্থার নাম :.....  
নিবাহী প্রধানের নাম : .....  
ঠিকানা :.....

স্বাক্ষর .....  
তারিখ ..... (সীল)

(১৪) নিশ্চিতকরণ -

- ক) সংস্থার প্রোফাইল সংযুক্ত(সর্বচ্চ ৩ পাতা)
- খ) নিবন্ধ ফটোকপি সংযুক্ত
- গ) মানি রিসিপ্ট সংযুক্ত
- ঘ) যথাযথভাবে পূরণকৃত

তারিখ ..... সংস্থার নির্বাহী প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

বি দ্রঃ সংস্থার লেটারহেড প্যাডে ফরওয়ার্ডিংসহ সদস্যপদলাভের আবেদন ফরমটি মোট ১,৭০০/- টাকা ( ১,০০০/- মেম্বারশীপ ভর্তি ফী ১,০০০/-+ বার্ষিক চাঁদা ৫০০ টাকা + ফরমের মূল্য ২০০/- )- পরিশোধ পূর্বক জমা দিতে হবে । বামাসপ কর্তৃক টাকা প্রাপ্তির মূল রশিদ সংযুক্ত থাকতে হবে ।

### বামাসপ অফিস কর্তৃক পুরনীয়

বামাসপ সদস্যপদ উপ-কমিটির.....তারিখের সভায় অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করা হল ।

স্বাক্ষরঃ

(১) সদস্য..... (২)সদস্য ..... (৩)আহব্বায়ক .....  
.....সদস্যপদ উপ-কমিটি.....

..... তারিখে অনুষ্ঠিত বামাসপ নির্বাহী পরিষদের ..... তম সভায় অনুমোদিত ।

পরিচালকের স্বাক্ষর