

## প্রাক্তন ছাত্র সমিতি

শের-ই-বাংলা চিকিৎসা মহাবিদ্যালয়, বরিশাল  
অস্থায়ী কার্যালয়- পপুলার মেডিক্যাল কলেজ, ঢাকা।

নাম .....  
বর্তমান ঠিকানা .....  
ব্যাচ নং ..... ডিগ্রী লাভের বৎসর .....  
ক্রমিক নং .....

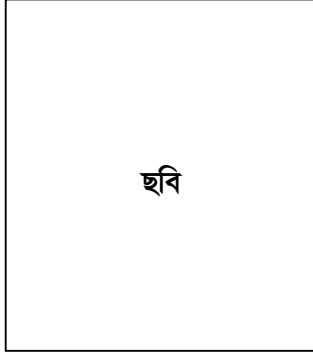
স্বাক্ষর

## প্রাক্তন ছাত্র সমিতি

শের-ই-বাংলা চিকিৎসা মহাবিদ্যালয়, বরিশাল  
EX-STUDENTS' ASSOCIATION, SBMC, BARISAL

সদস্য ফরম

ক্রমিক নং .....



ছবি

নাম .....  
পিতা/স্বামীর নাম.....  
স্থায়ী ঠিকানা .....  
.....  
বর্তমান ঠিকানা.....  
.....

ব্যাচ নং ..... ডিগ্রী লাভের বৎসর ..... স্নাতকোত্তর ডিগ্রী (যদি থাকে).....

### অঙ্গীকার পত্র

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, আমি সমিতির গঠনতন্ত্র মানিয়া চলিব এবং সমিতির সম্মুখত রাখিব।

তারিখ .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

### অফিস কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে

সদস্য ক্রমিক নং .....

তারিখ.....

অঙ্গীকার নামার ভিত্তিতে ধন্যবাদের সঙ্গে ১০০/- (একশত)/১০০০/- (এক হাজার) টাকা গ্রহণের মাধ্যমে আবেদনকারী/  
আবেদনকারিনীকে অদ্য ..... তারিখ হইতে সাধারণ/আজীবন সদস্য হিসেবে গ্রহণ করা হইল।

সভাপতি

সাধারণ সম্পাদক