



আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ

সাধারণ পরিষদ সদস্য/সদস্যা

বিসমিল্লাহির রহমানির রহীম

॥ ভর্তি ফরম ॥



নাম : বয়স :

পিতা/স্বামীর নাম : পেশা :

শিক্ষাগত যোগ্যতা : মোবাইল :

ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : পোঃ

থানা : যেলা :

এতদ্বারা আমি আল্লাহকে সাক্ষী রাখিয়া এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, আমি 'আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ'-এর ঘোষিত লক্ষ্য, উদ্দেশ্য, মূলনীতি ও কর্মসূচীর সহিত সচেতনভাবে ঐক্যমত পোষণ করি এবং আমি সংগঠনের সামগ্রিক তৎপরতায় স্বতঃস্ফূর্তভাবে সহায়তা করিতে প্রস্তুত আছি। আল্লাহ আমাকে অত্র অঙ্গীকার পালনের তাওফীক দান করুন- আমীন!

মাধ্যম

স্বাক্ষর ও তারিখ



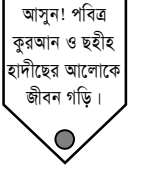
আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ

সাধারণ পরিষদ সদস্য/সদস্যা

বিসমিল্লাহির রহমানির রহীম

॥ ভর্তি ফরম ॥

[জানুয়ারী ২০২০]



নাম : বয়স :

পিতা/স্বামীর নাম : পেশা :

শিক্ষাগত যোগ্যতা : মোবাইল :

ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : পোঃ

থানা : যেলা :

মাধ্যম

স্বাক্ষর ও তারিখ