



আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ

প্রাথমিক সদস্য

বিসমিল্লাহির রহমানির রহীম

॥ ভর্তি ফরম ॥



নাম : বয়স :

পিতার নাম : পেশা :

শিক্ষাগত যোগ্যতা : মোবাইল :

ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : পোঃ

থানা : যেলা :

আমি 'আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ'-এর লক্ষ্য, উদ্দেশ্য ও কর্মসূচীর সহিত একমত হইয়া অত্র সংগঠনে যোগদান করিলাম। আমি সংগঠনের 'গঠনতন্ত্র' ও 'কর্মপদ্ধতি' যথাযথভাবে অনুসরণ করিব এবং সংগঠনের নির্দেশ পালন করিতে সর্বদা প্রস্তুত থাকিব। আল্লাহ আমাকে এ ওয়াদা পালনের তাওফীক দান করুন- আমীন!

মাধ্যম

স্বাক্ষর ও তারিখ



আহলেহাদীছ আন্দোলন বাংলাদেশ

প্রাথমিক সদস্য

বিসমিল্লাহির রহমানির রহীম

॥ ভর্তি ফরম ॥

[জানুয়ারী ২০২০]



নাম : বয়স :

পিতার নাম : পেশা :

শিক্ষাগত যোগ্যতা : মোবাইল :

ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : পোঃ

থানা : যেলা :

মাধ্যম

স্বাক্ষর ও তারিখ