



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক নিবন্ধিত
স্বাস্থ্য ও অধিকার ফাউন্ডেশন (SAF)
SHASTHO O ADHIKAR FOUNDATION (SAF)
(Regi. No. S-15082)

-একটি স্বাস্থ্য ও মানবাধিকার সংস্থা।

সদস্য নম্বর:

ভর্তি তারিখ:

সদস্য ফর্ম

১. সদস্যের শ্রেণী (যে কোন একটি নির্বাচন করুন):

- ☐ প্রতিষ্ঠাতা সদস্য ☐ আজীবন সদস্য
☐ সাধারণ সদস্য ☐ দাতা সদস্য

২. প্রস্তাবক (সদস্য) / পরিচিতি:

নাম:
বিভাগ:
জেলা:
থানা:

এখানে সদস্যের
সাম্প্রতিক
রঙিন ছবি
লাগান

৩. সদস্যের ব্যক্তিগত তথ্য:

নাম (বাংলায়):
নাম (ইংরেজিতে):
পিতা/স্বামীর নাম:
মাতার নাম:
জন্ম তারিখ: রক্তের গ্রুপ: লিঙ্গ: পুরুষ মহিলা অন্যান্য
জাতীয় পরিচয়পত্র / জন্ম নিবন্ধন নং:
পেশা: শিক্ষাগত যোগ্যতা:
বর্তমান ঠিকানা:
স্থায়ী ঠিকানা:
মোবাইল নম্বর: ই-মেইল:

৪. জরুরি যোগাযোগ:

নাম: সম্পর্ক: মোবাইল:
ঠিকানা:

৫. সদস্য ফি / অনুদান (টিক দিন):

সদস্যের ধরন	প্রতিষ্ঠাতা সদস্য	আজীবন সদস্য	সাধারণ সদস্য	দাতা সদস্য	অন্যান্য অনুদান
পরিমাণ (ট)					

৬. আমি অঙ্গীকার করছি যে,

আমি স্বাস্থ্য ও অধিকার ফাউন্ডেশনের সংবিধান, নীতিমালা ও মানবকল্যাণমূলক কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করার অঙ্গীকার করছি।
আমি কোনো প্রকার অসৎ কার্যকলাপে জড়িত হবো না এবং সংস্থার সুনাম বজায় রাখবো।

অঙ্গীকারনামা (Declaration & Legal Undertaking)

আমি শপথ করে এতদ্বারা অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সম্পূর্ণ সত্য ও সঠিক। আমি “স্বাস্থ্য ও অধিকার ফাউন্ডেশন (SAF)-এর লক্ষ্য, উদ্দেশ্য ও মানবকল্যাণমূলক আদর্শ অনুসরণ করে সদস্যপদের জন্য আবেদন করছি। আমি সংবিধানিক, আইনি ও সংশ্লিষ্ট বিধি-বিধান মেনে চলবো।

১. আমি ফাউন্ডেশনের অনুমোদিত গঠনতন্ত্র ও পরিচালনা পর্ষদ/কার্যনির্বাহী কমিটির আইনানুগ সিদ্ধান্তসমূহ মেনে চলবো।

২. সংস্থার মর্যাদা, ভাবমূর্তি ও জাতীয় স্বার্থের পরিপন্থী কোনো আইনবিরোধী, অসামাজিক বা অপরাধমূলক কার্যক্রমে জড়িত হবো না।

৩. ভবিষ্যতে তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে বা সংস্থাবিরোধী কাজে সম্পৃক্ততা পাওয়া গেলে কর্তৃপক্ষ আমার সদস্যপদ বাতিল করতে পারবে।

আমি ঘোষণা করছি যে উপরের দেওয়া সকল তথ্য সত্য ও অঙ্গীকারনামা এবং সকল শর্ত মেনে স্বেচ্ছায় সজ্ঞানে এই ফাউন্ডেশনটির সদস্য হওয়ার জন্য নিচে স্বাক্ষর করলাম, একই সাথে আরও ঘোষণা করছি যে আমার দ্বারা রাষ্ট্রবিরোধী, ফাউন্ডেশন বিরোধী, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সংবিধান বিরোধী কোন কাজ সংগঠিত হলে তার জন্য আমিই দায়ী থাকবো এর দায় ফাউন্ডেশন বহন করবে না বা দায়িত্ব নিবে না।

সদস্যের স্বাক্ষর
তারিখ:

চেয়ারম্যান এর স্বাক্ষর
তারিখ:

মহাসচিব এর স্বাক্ষর

তারিখ: