

Form No: \_\_\_\_\_

## MEMBERSHIP FORM

ওয়েজ আর্নিস কল্যাণ বোর্ডের সদস্য ফর্ম

আবেদনকারীর বাহরাইনি মোবাইল নম্বর:

Step-1: Applicant's Information (আবেদনকারীর তথ্য):

<b>Applicant's Name:</b>			
Father's Name		Place of Birth	
Mother's Name		Religion	
Date of Birth			
<b>Passport Number</b>		Spouse Name :	
<b>Passport Issue Date</b>		<b>Passport Expire Date</b>	
<b>Mobile (Residence)</b>		<b>Mobile (Bangladesh)</b>	
E-mail :		Number of Children	Boy
Blood Group			Girl

Step-2: Applicant's Information:

Division		Zila/District	
Upzila/Thana		Union/Word	
Mohalla		Village	
Post Office			

Step-3: Nominee's & Contact Person's Information:

Nominee's Name			
Father's Name(Nominee's)			
Mother's Name(Nominee's)			
Mobile No (Nominee)		Relationship	
<b>Contact Person's Name-1 &amp; Relationship (BD) সম্পর্ক</b>			Mob No.
<b>Contact Person's Name-2 &amp; Relationship (BAH) সম্পর্ক</b>			Mob No.

Step-4: Picture & Experience:

Job Category (পেশা)		Experience (কত বছর?)	
---------------------	--	----------------------	--

Step-5: Legal Status:

Employer Name		Employer Address	
Contact No.		CPR No.	

প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসমূহ : (১) পাসপোর্টের ফটোকপি (২) ভিসার ফটোকপি (৩) এক কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি এবং (৫) সদস্য ফি ১৬ বাহরাইনি দিনার।