



বাংলাদেশ দূতাবাস
আস্মান, জর্ডান

ওয়েজ আর্নিস কল্যাণ বোর্ড সদস্যপদ ফরম

১. প্রার্থীর নাম:	
২. প্রার্থীর পিতার নাম:	
৩. প্রার্থীর মাতার নাম:	
৪. প্রার্থী বিবাহিত হলে স্ত্রী / স্বামীর নাম:	
৫. প্রার্থীর জন্ম তারিখঃ	
৬. প্রার্থীর পাসপোর্ট নাম্বারঃ	
৭. প্রার্থীর জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বার	
৮. প্রার্থীর সন্তান সংখ্যা :	
৯. প্রার্থীর মোবাইল নাম্বারও ইমেইল আইডি:	
১০. নমিনীর নাম ও সম্পর্ক:	
১১. নমিনীর পিতার নাম:	
১২. নমিনীর মাতার নাম:	
১৩. নমিনীর বাংলাদেশের ফোন নাম্বার ও ঠিকানা:	
১৪. জরুরী যোগাযোগের জন্য একজন নিকটাত্মীয়ের নাম ও ফোন নাম্বার:	
১৫. জর্ডানে কত বছর অবস্থান করছেন?	
১৬. কফিলের নাম ও ফোন নাম্বার:	