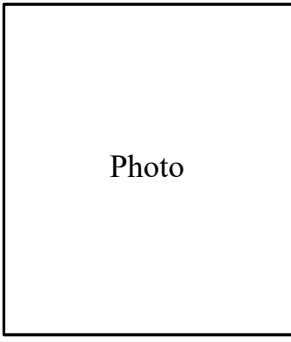


Form No: _____



Photo

MEMBERSHIP FORM

ওয়াজ আর্নাস কল্যাণ বোর্ডের সদস্য ফর্ম

আবেদনকারীর বাহরাইনি মোবাইল নম্বর:

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

Applicant's Name			
Father's Name		Place of Birth	
Mother's Name		Religion	
Date of Birth		Spouse Name	
Passport Number		CPR Number	
Passport Issue Date		Passport Expiry Date	
Mobile (Bahrain)		Mobile (Bangladesh)	
E-mail		Number of Children	Boy
Blood Group			Girl

Step-2: Applicant's Information:

Division		Zila/District	
Upazila/Thana		Union	
Mohalla		Village	
Post Office		Ward	

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

Nominee's Name			
Father's Name (Nominee's)			
Mother's Name (Nominee's)			
Mobile No. (Nominee's)			
Contact Person's Name in Bangladesh		Relationship	
		Mobile No.	
Contact Person's Name in Bahrain		Relationship	
		Mobile No.	

Step-4: Experience

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

Step-5: Legal Status:

Employer Name		Employer Address	
Mobile Number		CPR Number	

প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসমূহ এবং ফি:

- (১) পাসপোর্টের ফটোকপি (২) ভিসার ফটোকপি
(৩) দুই কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি (৪) সদস্য ফি ১৩ বাহরাইনি দিনার

আবেদনকারীর স্বাক্ষর / টিপসই