



লিবারেল পার্টি বাংলাদেশ  
সদস্য পদের আবেদন ফরম

আবেদনকারীর নাম :.....

জন্ম তারিখ :..... ন্যাশনাল আইডি নম্বর (যদি থাকে) :.....

পিতার নাম : .....

মাতার নাম :.....

স্বামী বা স্ত্রীর নাম (যদি থাকে) :.....

বর্তমান ঠিকানা.....

স্থায়ী ঠিকানা :.....

টেলিফোন নম্বর :..... ই-মেইল: .....

কোন এলাকায় পার্টির সদস্য হতে ইচ্ছুক? :.....

শিক্ষাগত যোগ্যতা :.....

পেশা : ..... মাসিক আয় :.....

উপরোক্ত তথ্যাবলী আমার বিশ্বাসমতে সত্য। আমি কোন রাষ্ট্র বিরোধী কাজে সম্পৃক্ত নই। দলের সংবিধান এবং নেতৃত্বের প্রতি আস্থাভান ও অনুগত হবো। লিবারেল পার্টি বাংলাদেশের কর্মসূচী বাস্তবায়ন করতে ও বাংলাদেশকে একটি উদারবাদী কল্যান রাষ্ট্র পরিণত করার রাজনৈতিক ও সামাজিক আন্দোলনে নিজের সম্পৃক্ততার ঘোষণা প্রদান করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :..... তারিখ :.....

\*\*\*\*\*

আবেদনকারী একজন বাংলাদেশের নাগরিক। সে রাষ্ট্র বিরোধী কোন কাজে সম্পৃক্ত নহে। আমি তাকে দলীয় সদস্য পদ প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি।

সুপারিশ কারীর নাম :.....

সংশ্লিষ্ট কমিটির নাম:..... পদের নাম :.....

স্বাক্ষর : ..... তারিখ :.....

আবেদন পত্রটি যথাযথভাবে পূরন করে নিম্ন ঠিকানায় পাঠিয়ে দিন :  
লিবারেল পার্টি বাংলাদেশ, জাতীয় সদর দপ্তর, ৪৩৫ বড় মগবাজার, ৪র্থ তলা, ওয়ারলেস রেলগেট, ঢাকা-১২১৭।

\*\*\*\*\*নিম্ন অংশটি অফিস কর্তৃক পূরন করা হবে\*\*\*\*\*

জনাব/বেগম..... পিতা/স্বামী.....

..... জন্ম তারিখ ..... কে

..... জেলা'র ..... উপজেলা/থানা কমিটি'র আওতায়

লিবারেল পার্টি বাংলাদেশের সদস্য পদ প্রদান করা হলো।

সদস্য নম্বর: .....

সচিব , সদস্য উন্নয়ন  
কেন্দ্রীয় নির্বাহী কমিটি