



সদস্যপদ নবায়নের ফর্ম

২০০-----২০০----- সালের জন্য

- সদস্যপদ নবায়ণ ফিস :.....টাকা।
১. জেনারেল সদস্য নং :.....
২. প্রতিষ্ঠানের নাম বাংলায় :.....
প্রতিষ্ঠানের নাম ইংরেজীতে (capital letter):.....
৩. প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা ইংরেজীতে(capital letter):.....
:.....
৪. টিন (টেক্স আইডেনটিফিকেশন নম্বর) :.....(সত্যায়িত কপি সংযোজন করণ)
৫. হাসপাতাল/ক্লিনিক/ডায়াগনস্টিক/নার্সিং হোম রেজিঃ নং (ডিজি হেল্থ প্রদত্ত):.....(সত্যায়িত কপি সংযোজন করণ)
৬. ট্রেড লাইসেন্স নং :.....(সত্যায়িত কপি সংযোজন করণ)
৭. পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নং (ব্যাংকের নামসহ) :.....
৮. সদস্যপদ নবায়নের আবেদনের তারিখ :.....

ক্রমিক নং	বিবরণ	টাকা
১.	নবায়ণ ফিস	৫০০০/- (২০০ শয্যা +/- ক্যাটাগরী A)
২.	সার্টিফিকেট ফিস	৩৫০০/- (১০০ শয্যা +/- ক্যাটাগরী B)
৩.	বকেয়া যদি থাকে	২৫০০/- (১০০ শয্যার নিচে +/- ক্যাটাগরী C)
৪.	অন্যান্য i) ii)	

মোট টাকা : কথায়..... অঙ্কে :.....

আপনার হাল-নাগাদ তথ্যাদি যথাযথভাবে লিপিবদ্ধ এবং কম্পিউটারে সংরক্ষণের জন্য অবশ্যই ইংরেজীতে পূরণ করে পাঠাবেন(প্রয়োজনে প্রতিষ্ঠানের প্যাড ব্যবহার করা যেতে পারে)। নিচের অংশটি যদি পূরণ না করা হয় তবে ধরে নেয়া হবে যে, আপনার প্রতিষ্ঠানের তথ্যে কোন পরিবর্তন হয়নি।

Name of the Firm :.....

Represented By :.....

Address of the Firm :.....
:.....

Telephone (with code no) :.....Fax:.....E-mail:.....

Nature of Business :

Signature of the Representative with company seal

সদস্যপদ ২০০-----সাল ২০০-----পর্যন্ত নবায়নের জন্য কেন্দ্রীয় কার্যনির্বাহী কমিটির নিকট সুপারিশসহকারে প্রেরণ করা হইল।

জেলা/বিভাগীয় কমিটির অফিসে ব্যবহারের জন্য

(জেলা/বিভাগীয় কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর)

(জেলা/বিভাগীয় কমিটির সাধারণ সম্পাদকের স্বাক্ষর)

জেলা/বিভাগের নাম-----

নবায়ণ : ☐ অনুমোদিত

☐ অ-অনুমোদিত

কেন্দ্রীয় কার্যনির্বাহী কমিটির অফিসে ব্যবহারের জন্য

(কেন্দ্রীয় কার্যনির্বাহী কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর)

(কেন্দ্রীয় কার্যনির্বাহী কমিটির মহাসচিবের স্বাক্ষর)