



সানরাইজ ওপেন স্কাউট গ্রুপ

ভর্তির আবেদনপত্র (ক-অংশ)

বিদ্রঃ- পিতা/মাতার জাতীয় পরিচয়পত্র, আবেদনকারীর জন্ম সনদের/জাতীয় পরিচয় পত্র ও রক্ত গ্রুপ পরীক্ষার রিপোর্টের ফটোকপি ফরমের সাথে অবশ্যই জমা দিতে হবে। সকল তথ্য সত্য দিতে হবে এবং ময়লা, ছেড়া, কাটাকাটি ফরম গ্রহণ করা হবে না। ফরম সংগ্রহ করার ৭ দিনের মধ্যে ফরম জমা দিতে হবে। অন্যথায় ফরম দেরিতে প্রদান ফি বাবদ ৫০/- জরিমানা সহকারে জমা দিতে হবে।

ফরমের সাথে ১ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি এখানে আঠা দিয়ে লাগাতে হবে।

ফরম নং		ফরম সংগ্রহের তারিখ		হোয়াটসঅ্যাপ নাম্বার	
আমি:					
সানরাইজ ওপেন স্কাউট গ্রুপে কাব/স্কাউট/রোভার হিসাবে ভর্তি হতে ইচ্ছুক। আমাকে ভর্তির অনুমোদন দিলে আমি গ্রুপের সকল নিয়ম কানুন মেনে চলবো। গ্রুপে থাকা কালীন সময় কখনও অন্যায় করলে গ্রুপ হতে আমার বিরুদ্ধে যে ব্যবস্থা নিবে তা মেনে চলতে বাধ্য থাকবো। নিম্নে আমার পরিচিতি দেওয়া হলো।					
NAME (বড় হাতের অক্ষর)					
পিতার নাম			মাতার নাম		
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম					
মেইল			পিতা/মাতার মাসিক আয়		
পিতা/মাতার পেশা			ফেসবুক আইডি		
বয়স		তারিখ		মাস	
পেশা		শ্রেণী		রোল	
বর্তমান ঠিকানা					
থানা		জেলা		ডাকঘড়	
অন্যান্য অভিজ্ঞতা					
স্থায়ী ঠিকানা					
থানা		জেলা		ডাকঘড়	
অন্যান্য সংস্থা					
মোবাইল			আবেদনকারীর স্বাক্ষর		

অভিভাবকের অনুমোদন (খ-অংশ)

আমি/আমরা আমার ছেলে/মেয়ে কে সানরাইজ ওপেন স্কাউট গ্রুপে ভর্তির জন্য অনুমতি প্রদান করলাম। আমরা আরো অঙ্গিকার করিতেছি যে, তাকে স্কাউটিং করার সুযোগ দিলে আমরা যে কোন আবহাওয়াতে যে কোন স্থানে ক্যাম্প সহ সকল অনুষ্ঠানে দেশের বিভিন্ন জেলা/বিদেশে স্কাউটিং করার জন্য বাধ্যতামূলক অনুমতি নিঃশর্ত ভাবে প্রদান করবো ও যাবতীয় খরচ নিজেরা বহন করবো।					
পিতার স্বাক্ষর		তারিখ		পিতার মোবাইল নং	
মাতার স্বাক্ষর		তারিখ		মাতার মোবাইল নং	
* গ্রুপের যে কোন একজন সদস্যর সুপারিশ:- আমি সুপারিশ করছি যে আবেদনকারীর উপরোক্ত সকল তথ্য সত্য ও একজন ভালো ছেলে/মেয়ে তাকে গ্রুপে ভর্তির জন্য সুপারিশ করছি।					
সুপারিশকারীর নাম					
সদস্য নং		উপদল		স্বাক্ষর ও তারিখ	

ভর্তির অনুমোদন (গ-অংশ)

আবেদনকারীর স্ব-ইচ্ছা ও পিতা মাতার সম্মতি এবং গ্রুপ সদস্যর সুপারিশ ক্রমে ভর্তির জন্য অনুমতি প্রদান করা হলো।					
সদস্য নং		উপদল		তারিখ	
শাখা	কাব	স্কাউট	রোভার	তারিখ	
				বি.এস আইডি	
ইউনিট লিডার			গ্রুপ সম্পাদক		সভাপতি