

# IDEAL SOCIAL DEVELOPER TEAM (ISDT)

আইডিয়াল সোশ্যাল ডেভেলপমেন্ট টিম

Head Office: Feni Super Market, Surot Mohol Building (3rd Floor), Grand Trunk Road, Feni-3900 | +880 1550-402289 | info@isdtbd.org | www.isdtbd.org

## সাধারণ সদস্য আবেদন ফর্ম

General Member Application Form

স্মারক নং / Ref No: ISDT/MEM/\_\_\_\_/\_\_\_\_

তারিখ / Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ১. ব্যক্তিগত তথ্য | Personal Information

পূর্ণ নাম  
(বাংলায়):

\_\_\_\_\_

Full Name  
(English):

\_\_\_\_\_

পিতার নাম:

\_\_\_\_\_

মাতার নাম:

\_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ:

\_\_\_\_\_

জাতীয়তা:

\_\_\_\_\_

ছবি  
(পাসপোর্ট সাইজ)

জাতীয়  
পরিচয়পত্র নং:

\_\_\_\_\_

পাসপোর্ট নং  
(যদি থাকে):

\_\_\_\_\_

স্থায়ী ঠিকানা  
(গ্রাম/মহল্লা,  
উপজেলা,  
জেলা):

\_\_\_\_\_

বর্তমান  
ঠিকানা:

\_\_\_\_\_

মোবাইল নম্বর:

\_\_\_\_\_

ইমেইল:

\_\_\_\_\_

ফেসবুক/সোশ্যা  
ল মিডিয়া:

\_\_\_\_\_

WhatsApp  
নম্বর:

\_\_\_\_\_

## ২. শিক্ষাগত যোগ্যতা | Educational Qualification

সর্বোচ্চ  
শিক্ষাগত  
যোগ্যতা: \_\_\_\_\_ বিষয়/বিভাগ: \_\_\_\_\_

প্রতিষ্ঠানের  
নাম: \_\_\_\_\_ পাশের বছর: \_\_\_\_\_

## ৩. পেশা ও কর্মক্ষেত্র | Occupation

পেশা / Occupation:

ছাত্র/ছাত্রী  চাকরিজীবী  ব্যবসায়ী  শিক্ষক  ডাক্তার/আইনজীবী  অন্যান্য

কর্মস্থল /  
প্রতিষ্ঠান: \_\_\_\_\_ পদবি: \_\_\_\_\_

## ৪. ISDT-তে যোগদানের কারণ ও আগ্রহের ক্ষেত্র

আপনি কোন কাজে অংশ নিতে আগ্রহী? (যেকোনো একটি বা একাধিক বেছে নিন):

শিক্ষা সহায়তা  স্বাস্থ্য কার্যক্রম  মানবাধিকার  
 বাল্যবিবাহ প্রতিরোধ  মাদকবিরোধী প্রচারণা  নারী অধিকার  
 পরিবেশ সংরক্ষণ  ডিজিটাল/সোশ্যাল মিডিয়া  অন্যান্য

আপনি কীভাবে  
ISDT সম্পর্কে  
জানলেন? \_\_\_\_\_

ISDT-তে যোগ  
দিতে চাওয়ার  
কারণ  
(সংক্ষেপে): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ৫. প্রস্তাবকারী সদস্যের তথ্য (যদি থাকে) | Proposer (if any)

প্রস্তাবকারীর  
নাম:

\_\_\_\_\_

সদস্য আইডি:

\_\_\_\_\_

ফোন নম্বর:

\_\_\_\_\_

পদবি:

\_\_\_\_\_

## ৬. ঘোষণা ও স্বীকৃতি | Declaration

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ। আমি ISDT-এর সংবিধান ও গঠনতন্ত্র মেনে চলতে এবং সংগঠনের মানবিক ও সামাজিক কার্যক্রমে সক্রিয়ভাবে অংশগ্রহণ করতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ। কোনো তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমার সদস্যপদ বাতিল করার অধিকার সংগঠনের রয়েছে।

*I hereby declare that all information provided above is true, accurate and complete. I commit to abide by ISDT's constitution and actively participate in its humanitarian and social activities.*

আবেদনকারীর স্বাক্ষরApplicant  
Signature

অভিভাবকের স্বাক্ষর (যদি  
প্রযোজ্য)Guardian Signature

প্রস্তাবকারী সদস্যের স্বাক্ষরProposer  
Member Signature

### ফর্ম জমা দেওয়ার পদ্ধতি:

✉ ইমেইল: [member@isdtbd.org](mailto:member@isdtbd.org) (Subject: Member Application – আপনার নাম) | 📞 WhatsApp: +880 1821-268406 | 📍  
সরাসরি অফিস: Feni Super Market, 3rd Floor, Grand Trunk Road, Feni-3900

### অফিস ব্যবহারের জন্য / For Office Use Only

সদস্য আইডি নং  
Member ID No

আবেদন প্রাপ্তির তারিখ  
Date Received

অনুমোদনকারী  
Approved By

অনুমোদনের তারিখ  
Approval Date

\_\_\_\_\_

# IDEAL SOCIAL DEVELOPER TEAM (ISDT)

আইডিয়াল সোশ্যাল ডেভেলপমেন্ট টিম

Head Office: Feni Super Market, Surot Mohol Building (3rd Floor), Grand Trunk Road, Feni-3900 | +880 1550-402289 | info@isdtbd.org | www.isdtbd.org

## পৃষ্ঠপোষক আবেদন ফর্ম

Patron Application Form

স্মারক নং / Ref No: ISDT/PAT/\_\_\_\_/\_\_\_\_

তারিখ / Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ১. ব্যক্তিগত তথ্য | Personal Information

পূর্ণ নাম  
(বাংলায়):

\_\_\_\_\_

Full Name  
(English):

\_\_\_\_\_

পিতার নাম:

\_\_\_\_\_

মাতার নাম:

\_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ:

\_\_\_\_\_

জাতীয়তা:

\_\_\_\_\_

জাতীয়  
পরিচয়পত্র নং:

\_\_\_\_\_

পাসপোর্ট নং:

\_\_\_\_\_

স্থায়ী ঠিকানা:

\_\_\_\_\_

বর্তমান  
ঠিকানা:

\_\_\_\_\_

মোবাইল নম্বর:

\_\_\_\_\_

ইমেইল:

\_\_\_\_\_

WhatsApp:

\_\_\_\_\_

ফেসবুক /  
সোশ্যাল  
মিডিয়া:

\_\_\_\_\_

ছবি  
(পাসপোর্ট সাইজ)

## ২. পেশাগত পরিচয় ও সামাজিক অবস্থান | Professional Background

### পেশা / Occupation:

- ব্যবসায়ী  চাকরিজীবী  শিল্পপতি  শিক্ষক/অধ্যাপক  ডাক্তার/আইনজীবী  প্রবাসী  
 রাজনৈতিক ব্যক্তিত্ব  সমাজকর্মী  অন্যান্য

প্রতিষ্ঠান /  
ব্যবসার নাম: \_\_\_\_\_

পদবি /  
পরিচয়: \_\_\_\_\_

ব্যবসা /  
কর্মক্ষেত্রের  
ঠিকানা: \_\_\_\_\_

## ৩. পৃষ্ঠপোষকতার ধরন ও পরিমাণ | Nature of Patronage

পৃষ্ঠপোষকতার ধরন (এক বা একাধিক বেছে নিন):

- আর্থিক অনুদান (একমুঠো)  মাসিক সহায়তা  বার্ষিক অনুদান  
 নির্দিষ্ট প্রকল্প স্পনসর  প্রকাশনা ও সামগ্রী সহায়তা  স্বৈচ্ছাশ্রম ও পরামর্শ

প্রস্তাবিত  
অনুদানের  
পরিমাণ  
(টাকা): \_\_\_\_\_

পরিশোধ  
পদ্ধতি: \_\_\_\_\_

### পরিশোধ পদ্ধতি / Payment Method:

- বাংলাদেশ ব্যাংক ট্রান্সফার  bKash  Nagad  Rocket  PayPal / Stripe  নগদ

বিশেষ মন্তব্য /  
কোনো নির্দিষ্ট  
খাতে সহায়তা  
করতে চাইলে  
উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_

## ৪. ISDT-তে পৃষ্ঠপোষক হওয়ার কারণ ও প্রেরণা

কেন আপনি  
ISDT-এর  
পৃষ্ঠপোষক হতে  
চান? \_\_\_\_\_

আপনি কোন  
কার্যক্রমকে  
বিশেষভাবে  
সমর্থন করতে  
চান?

- শিক্ষা বৃত্তি  স্বাস্থ্য সহায়তা  মানবাধিকার কার্যক্রম  বাল্যবিবাহ প্রতিরোধ  
 মাদকবিরোধী প্রচারণা  নারী অধিকার  দুর্যোগ ত্রাণ  সকল কার্যক্রম

## ৫. রেফারেন্স | Reference

ISDT-এর বর্তমান কোনো সদস্য বা পৃষ্ঠপোষকের রেফারেন্স থাকলে উল্লেখ করুন:

রেফারেন্সকারী  
র নাম: \_\_\_\_\_

আইডি / ফোন  
নম্বর: \_\_\_\_\_

## ৬. ঘোষণা ও স্বীকৃতি | Declaration

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ। আমি ISDT-এর লক্ষ্য, উদ্দেশ্য ও মূল্যবোধের প্রতি সম্মানজনক অবস্থান গ্রহণ করতে এবং সংগঠনের মানবিক ও সামাজিক কার্যক্রমে পৃষ্ঠপোষক হিসেবে সহায়তা করতে আগ্রহী ও প্রতিশ্রুতিবদ্ধ।

*I hereby declare that all information above is true. I commit to supporting ISDT's humanitarian and social mission as a patron with sincerity and goodwill.*

আবেদনকারীর স্বাক্ষরApplicant  
Signature

অভিভাবকের স্বাক্ষর (যদি  
প্রযোজ্য)Guardian Signature

প্রস্তাবকারী সদস্যের স্বাক্ষরProposer  
Member Signature

### ফর্ম জমা দেওয়ার পদ্ধতি:

ইমেইল: [patron@isdtbd.org](mailto:patron@isdtbd.org) (Subject: Patron Application – আপনার নাম) | WhatsApp: +880 1821-268406 | সরাসরি  
অফিস: Feni Super Market, 3rd Floor, Grand Trunk Road, Feni-3900

### অফিস ব্যবহারের জন্য / For Office Use Only

সদস্য আইডি নং  
Member ID No

আবেদন প্রাপ্তির তারিখ  
Date Received

অনুমোদনকারী  
Approved By

অনুমোদনের তারিখ  
Approval Date