



ক্রমিক নং:

শিক্ষকৰ স্বাস্থ্য সুৰক্ষা গোট, অসম

সদস্যভৰ্তিৰ প্ৰ-পত্ৰ

১) পঞ্জীয়ন নং :

২) সদস্যৰ নাম :

৩) পিতৃৰ নাম :

৪) মাতৃৰ নাম :

৫) স্বামী/পত্নীৰ নাম :

৬) পুত্ৰ/কন্যাৰ সংখ্যা তথা নাম :

ক) :

খ) :

গ) :

৭) স্থায়ী ঠিকনা—

গাঁও :

ডাকঘৰ :

থানা :

জিলা :

পিন নং :

৮) কৰ্মৰত বিদ্যালয়ৰ নাম ও ঠিকনা:

ডাইচ কোড:

খণ্ড:

জিলা:

৯) জন্ম তাৰিখ:

১০) লিংগ:

১১) তেজৰ প্ৰকাৰ :

১২) ফোন নং:

১৩) ই-মেইল:

উপৰোক্ত সকলো তথ্য মোৰ সম্পূৰ্ণ জ্ঞাত আৰু শুদ্ধ। মই গোটৰ সংবিধান আৰু নীতি নিয়মৰ ওচৰত দায়বদ্ধ থাকিম।

আবেদনকাৰীৰ চহী

*প্ৰমাণকাৰীৰ নাম :

পদবী :

প্ৰমাণকাৰীৰ চীল আৰু চহী

তাৰিখ :

*চৰ্তাৱলী—

ক) আবেদনকাৰী শিক্ষক হোৱাটো বাধ্যতামূলক ।

খ) নিৰ্দিষ্ট সময়ৰ মূৰে মূৰে বৰঙণি আদায় নিদিলে সদস্য পদ হেৰুৱাব পাৰে।

গ) যিহেতু এইটো এটা স্বেচ্ছাসেৱী গোট গতিকে জটিল ৰোগৰ চিকিৎসাৰ সাহায্যৰ বাদে আন কোনো লাভালাভ নাপায়।

ঘ) কেঞ্চাৰ, যকুৎ, বৃক্ক, মগজু, হাওঁ-ফাওঁ, জটিল অস্ত্ৰোপচাৰ আৰু গুৰুতৰ দুৰ্ঘটনাতহে সাহায্য লাভ কৰিব ।

ঙ) সাহায্যৰ পৰিমাণ সম্পৰ্কে ৰোগৰ গভীৰতা তথা পুঁজি আৰু পৰিস্থিতিৰ ওপৰত আলোচনা কৰি কাৰ্যকৰী সমিতিয়ে চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত গ্ৰহণ কৰিব ।

চ) সংবিধানত উল্লেখ থকা বা নথকা যিকোনো কাৰনত সদস্যপদ হেৰুওৱা এজন সদস্যই ইয়াৰ অংশীদাৰীত্ব হেৰুৱাব।

(একেটা পঞ্জীয়ন নম্বৰতে সময়ে সময়ে তথ্য সলনি আৰু সংযোজন কৰিব পৰা যাব।)