



পরিশিষ্ট - ৭

চট্টগ্রাম জেলা আইনজীবী সমিতি

“চিকিৎসা ও শিক্ষা সহায়তা তহবিল হইতে আর্থিক মঞ্জুরীর জন্য আবেদনপত্র”

১. আবেদনকারীর নাম :
২. পিতার নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. সংশ্লিষ্ট আইনজীবীর তালিকাভুক্তির তারিখ :
৫. আইনজীবীর পিতা/মাতার মৃত্যুর তারিখ :
৬. আবেদনকারীর কোন রোগে আক্রান্ত তৎমর্মে এম.বি.বি.এস. ডাক্তারের সনদ এবং ব্যবস্থাপত্র :
৭. আবেদনকারীর কোন শ্রেণীতে অধ্যয়নরত, তৎমর্মে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সনদপত্র :
৮. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পূর্ণাঙ্গ নাম ও ঠিকানা :
৯. সহায়তার প্রকৃতিঃ ক. ভর্তি ফি :
মাসিক ফি :
বার্ষিক ফি :
খ. বই পুস্তক ক্রয়ের জন্য :
গ. খাতাপত্র ইত্যাদি ক্রয়ের জন্য :
ঘ. চিকিৎসার জন্য :
১০. সহায়তা প্রথমবার / ইতিপূর্বে গ্রহণ করা হইয়া থাকিলে পূর্বের আবেদনের তারিখ উল্লেখ করুন :
১১. এই আবেদনপত্রের বাম পার্শ্বে আইনজীবী সমিতির দুইজন বিজ্ঞ সদস্য এই মর্মে সুপারিশ লাগিবে যে আবেদনকারী দুঃস্থ-অসহায় এবং মৃত আইনজীবী পরিবারের সন্তান।
১২. দ্বিতীয়বার বা পরবর্তী সময়ে আবেদন করিলে সাথে পরিক্ষায় উত্তীর্ণ হওয়ার সনদ বা ফলাফল বিবরণী সত্যায়িত করতঃ দাখিল করিতে হইবে।
১৩. অন্য কোন বিষয় আবেদনের সহিত প্রাসঙ্গিক হইলে উল্লেখ করা যাইবে।
১৪. আবেদনকারী বা আবেদনকারীর পিতা/ মাতার ছবি।

তারিখ

আবেদনকারীর পূর্ণাঙ্গ নাম ও স্বাক্ষর

*১৩.১২.২০১২ তারিখের সাধারণ সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক গৃহীত।