



ইঞ্জিনিয়ার্স ইনস্টিটিউশন, বাংলাদেশ (আইইবি)

সদর দফতর, রমনা, ঢাকা-১০০০।

ফোন : ৯৫৬৬৩৩৬, ফ্যাক্স : ৮৮-০২-৯৫৬২৪৪৭, E-mail : info@iebbd.org

ENGINEERS WELFARE & BENEVOLENT FUND MANAGEMENT BOARD

অসুস্থ প্রকৌশলীদের চিকিৎসা সহায়তার জন্য আবেদন ফরম

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|---|--|
| প্রকৌশলীর নাম | : | | আইইবি'র সদস্য নং | : | |
| বর্তমান ঠিকানা | : | | | | |
| স্থায়ী ঠিকানা | : | | | | |
| মোবাইল নং | : | | জাতীয় পরিচয়পত্র নং | : | |
| বর্তমানে কর্মরত প্রতিষ্ঠানের নাম | : | | পদের নাম | : | |
| চাকুরীকাল | : | | মাসিক মোট বেতন | : | |
| অসুস্থতার সংক্ষিপ্ত বর্ণনা | : | | | | |
| আবেদনকৃত টাকার পরিমাণ | : | | পূর্বে সহায়তা গ্রহণ করলে টাকার পরিমাণ ও তারিখ | : | |
| ব্যাংকের নাম | : | | শাখার নাম | : | |
| একাউন্ট নং | : | | রাউটিং নং | : | |

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমার প্রদত্ত উপরোক্ত তথ্যাদি সঠিক এবং চিকিৎসা সহায়তা বাবদ যে অর্থ গ্রহণ করব তা আমার চিকিৎসার কাজে ব্যয় করব।

| | | |
|----------------------------|---|--|
| অসুস্থ প্রকৌশলী'র স্বাক্ষর | : | |
| অসুস্থ প্রকৌশলী'র নাম | : | |
| আইইবি'র সদস্য নং | : | |

আইইবি'র কর্পোরেট সদস্য কর্তৃক সনাক্তকরণ

আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, আমি প্রকৌশলী'কে চিনি এবং উপরোক্ত তথ্যসমূহ সঠিক এবং তার স্বাক্ষর প্রত্যয়ন করলাম।

| | | |
|--------------------|---|--|
| প্রকৌশলীর স্বাক্ষর | : | |
| প্রকৌশলীর নাম | : | |
| আইইবি'র সদস্য নং | : | |
| মোবাইল নাম্বার | : | |

প্রতি স্বাক্ষরিত (আইইবি'র নির্বাহী কমিটি'র যে কোন সদস্য অথবা কেন্দ্র/উপ-কেন্দ্রের নির্বাহী কমিটি'র যে কোন সদস্য

| | | |
|--------------------|---|--|
| প্রকৌশলীর স্বাক্ষর | : | |
| প্রকৌশলীর নাম | : | |
| পদবী | : | |
| আইইবি'র সদস্য নং | : | |

সংযুক্তির বিবরণ :

- ১। আইইবি'র হাল নাগাদ সদস্য চাঁদা পরিশোধ থাকতে হবে।
- ২। সংশ্লিষ্ট প্রকৌশলীর আইইবি'র সদস্য সনদ/ আইইবি'র মেম্বারশীপ কার্ডের সত্যায়িত কপি।
- ৩। চিকিৎসা সংক্রান্ত সকল কাগজপত্রের সত্যায়িত কপি।

আইইবি সদর দফতর কর্তৃক পূরণ হবে

মেম্বরশীপ শাখা

| | | | | | |
|------------------------------------|---|------|---------------|---|--|
| অসুস্থ প্রকৌশলীর নাম | : | | আইইবি'র সদস্য | : | |
| | | | নং | | |
| সর্বশেষ সদস্য চাঁদা প্রদানের সন | : | | | | |
| কল্যাণ ও বেনেভোলেন্ট তহবিলের চাঁদা | : | হ্যা | না | | |
| প্রদানকারী | | | | | |

মেম্বরশীপ শাখা প্রধান

অর্থ ও হিসাব শাখা

প্রকৌশলী কল্যাণ ও বেনেভোলেন্ট ব্যবস্থাপনা বোর্ডের তারিখে অনুষ্ঠিততম সভায় চিকিৎসা সহায়তা বাবদ উক্ত প্রকৌশলী'কে টাকার চিকিৎসা সহায়তা মঞ্জুর গৃহীত হ'ল।

ক্যাশিয়ার
নির্বাহী কর্মকর্তা

হিসাব রক্ষক

সহকারী নির্বাহী কর্মকর্তা (অর্থ ও হিসাব)

সম্মানী সহকারী সাধারণ সম্পাদক (এস এন্ড ডব্লিউ)

সম্মানী সাধারণ সম্পাদক

ভাইস-প্রেসিডেন্ট (এস এন্ড ডব্লিউ)