



১৯ ডিসেম্বর ২০২১

কৃষিবিদ ইনস্টিটিউশন বাংলাদেশ, ঢাকা

টেকসই উন্নয়নে স্থানীয় সরকার

নিবন্ধন ফরম

নাম:

পেশা:

লিঙ্গ:

প্রতিষ্ঠানের নাম:

স্থানীয় সরকার ও অন্যান্য প্রতিষ্ঠান (টিক চিহ্ন দিন):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> জেলা পরিষদ | <input type="checkbox"/> নাগরিক সমাজের সংগঠন (এনজিও) |
| <input type="checkbox"/> সিটি কর্পোরেশন | <input type="checkbox"/> সামাজিক/সাংস্কৃতিক/গণসংগঠন |
| <input type="checkbox"/> উপজেলা পরিষদ | <input type="checkbox"/> শিক্ষা প্রতিষ্ঠান |
| <input type="checkbox"/> পৌরসভা | <input type="checkbox"/> নারী সংগঠন |
| <input type="checkbox"/> ইউনিয়ন পরিষদ | <input type="checkbox"/> যুব সংগঠন |
| | <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন) |

ব্যক্তিগতভাবে অংশগ্রহণকারীর ধরন
(টিক চিহ্ন দিন):

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> গবেষক |
| <input type="checkbox"/> নাগরিক সমাজের প্রতিনিধি |
| <input type="checkbox"/> সমাজ/মানবাধিকার কর্মী |
| <input type="checkbox"/> স্বেচ্ছাসেবী |
| <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন) |

ঠিকানা

ওয়ার্ড:

ইউনিয়ন/পৌরসভা:

উপজেলা:

জেলা:

মোবাইল নম্বর:

ই-মেইল:

স্বাক্ষর