

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
১/আই পরিবাগ, শাহবাগ, ঢাকা
www.hindustrust.gov.bd

(ছবি ০২ কপি)
১পাসপোর্ট ও ১স্টাম্প

-: তীর্থযাত্রীর আবেদন ফরম :-

০১. নাম :
০২. পিতার নাম :
০৩. মাতার নাম :
০৪. স্বামী/স্ত্রীর নাম :
০৫. বর্তমান ঠিকানা গ্রাম/মহল্লা: উপজেলা:
ডাকঘর: জেলা:
০৬. স্থায়ী ঠিকানা গ্রাম/মহল্লা: উপজেলা:
ডাকঘর: জেলা:
০৭. ফোন/মোবাইল নম্বর :
০৮. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
(ফটোকপি সংযুক্ত করুন)
০৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা :
১০. পেশা :
১১. বৈবাহিক অবস্থা :
১২. সংযুক্ত ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানের নাম :
ও ঠিকানা লিখুন (যুক্ত থাকলে)
১৩. জরুরি যোগাযোগের ক্ষেত্রে :
নিকটাত্মীয়ের নাম ও মোবাইল নম্বর

(স্বাক্ষর ও তারিখ)