



SIBSAGAR COLLEGE ALUMNI ASSOCIATION

শিৱসাগৰ মহাবিদ্যালয়ৰ প্ৰাক্তন শিক্ষাৰ্থীৰ সংগঠন

Sibsagar College, Joysagar, P.O. Joysagar-785665, Sivasagar (Assam)
Website : www.sibsagarcollege.in E-mail ID : scaaofficial@gmail.com



LIFE TIME MEMBERSHIP FORM

জীৱনযোৰা সভ্য ভৰ্তিৰ প্ৰ-পত্ৰ

ফটো
PHOTO

1. Name of Alumni (in Capital)/প্ৰাক্তন শিক্ষাৰ্থীৰ সম্পূৰ্ণ নাম : _____
2. Date of Birth :/জন্মৰ তাৰিখ : _____ 3. Gender (M/F) :/লিঙ্গ (পুঃ/মঃ) _____
4. Address for Communication :/যোগাযোগৰ ঠিকনা : _____

Phone No:/ফোন নং : _____ E-mail ID :/ই মেইল : _____

5. a) Year of Passing from the College/মহাবিদ্যালয় এৰি যোৱা বছৰ : _____
b) Course of passing/কি বিষয়ত পঢ়িছিল : _____
6. Details of Educational Qualification acquired (optional) :/ সম্পূৰ্ণ শিক্ষাগত অৰ্হতা : _____

| SI No. ক্রঃনং | Degree/ Diploma শিক্ষাগত অৰ্হতা | Year of passing উত্তীৰ্ণৰ বছৰ | Name of Institution শিক্ষানুষ্ঠানৰ নাম | University বিশ্ববিদ্যালয় |
|------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|
| | | | | |

7. Present Occupation (Service/Business/Other) :/ বৰ্তমানৰ জীৱিকা (ব্যৱসায়/চাকৰি/অন্যান্য) : _____

8. If in Service/Business : যদি চাকৰি বা ব্যৱসায় : _____

- a) Name of Organisation/Institution : কোন বিভাগ/ অনুষ্ঠান : _____
b) Address of Organisation/Institution : বিভাগ / অনুষ্ঠানৰ ঠিকনা : _____
c) If in service post held : যদি চাকৰিয়াল, কি পদবীত আছে : _____

9. Please specify previous organisation/institution of service/business if any : _____
পূৰ্বৰ চাকৰি বা ব্যৱসায়ৰ বিশদ বিৱৰণ : _____

10. Mode of submission of lifetime membership fee (Rs: 200/-) : By Cash/Demand Draft (DD) No : _____

জীৱনযোৰা সভ্য ভৰ্তিৰ বাবে দিবলগীয়া ২০০/- টকা মাচুল কেনেদৰে দিব : নগদ/ড্ৰাফ্ট : _____
বেংকতো জমা দিব পাৰিব। বেংক অৰ্ বৰোদা, একাউন্ট নং : Bank of Baroda, Sivasagar Branch, IFSC-BARB0SIBSAG, A/C - 36910100003123

Date :/তাৰিখ : _____

Place :/ঠাই : _____

Signature of Applicant

প্ৰাক্তন শিক্ষাৰ্থীৰ স্বাক্ষৰ

(For official use)

(বিভাগৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে)

This lifetime membership form of Mr./Mrs. _____ has
been received on dated _____, with Rs. _____ (in words _____ only)
cah/DD No. _____ Dated _____ with thanks.

Cashier/Secretary/In-charge

Full Name : _____