



# কৃষিবিদ ইনস্টিটিউশন বাংলাদেশ

## কৃষিবিদ ক্লাব

কৃষি খামার সড়ক, ফার্মগেট, ঢাকা-১২১৫।  
মোবাইলঃ ০১৯৬২-১৬১৫৮৭

সুইমিংপুল সদস্য ভর্তি ফরম

ক্রমিক নং- **505**

তারিখ: .....

- ১। সদস্যের নাম : ..... বয়স: .....
- ২। পিতার নাম : .....
- ৩। মাতার নাম : .....
- ৪। বর্তমান ঠিকানা : .....
- ৫। পেশা : .....
- ৬। এন আই ডি নং : .....
- ৭। কেআইবি রেজিঃ নং : .....
- ৮। রেফারেন্স
- ক) নাম : .....
- খ) মোবাইল নং : .....
- গ) কেআইবি রেজিঃ নং : .....
- ঘ) স্বাক্ষর : .....
- ৯। হৃদরোগ/অন্য কোন জটিল রোগ আছে কিনা?  হ্যাঁ  না
- ১০। উদ্দেশ্যঃ (ক) সাঁতার শেখা   
(খ) সাঁতার কাটা   
(গ) মেয়াদ :- দৈনিক  মাসিক  বাৎসরিক
- ১১। ব্যবহারকারীর ধরন : (ক) কৃষিবিদ নিজ (খ) স্ত্রী (গ) সন্তানঃ ছেলে/মেয়ে (ঘ) অতিথি

১২। প্রশিক্ষক/ইনচার্জ এর স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১৩। নির্দেশাবলীঃ

- অতিথি সদস্যগণের জন্য কৃষিবিদ এর রেফারেন্স বাধ্যতামূলক।
- সুইমিং ড্রেস বাধ্যতামূলক।
- সুইমিংপুল ব্যবহারের পূর্বে ব্যবহারকারীকে অবশ্যই গোসল করতে হবে।
- যে কোন ধরনের অসুস্থ অবস্থায় সুইমিং করা বা সাঁতার শেখা নিষিদ্ধ।
- পুল এলাকা এবং পুলের পানি অপরিষ্কার হয় এমন কর্মকান্ড থেকে বিরত থাকুন।
- প্রশিক্ষক ছাড়া একা সাঁতার শেখা বা সুইমিং করা নিষিদ্ধ।
- মূল্যবান দ্রব্য সমগ্রী নিজ দায়িত্বে সংরক্ষণ করবেন।

আদেশক্রমে কেআইবি কর্তৃপক্ষ