

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful

Muslim Ummah of North America (MUNA)

মুসলিম উম্মাহ অফ নর্থ আমেরিকা(মুনা)



Application for Associate Membership
এসোসিয়েট মেম্বার আবেদন পত্র

নাম Full Name: Age:
(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে লিখুন) বয়স

ঠিকানা Street Address: Apt:
(পূর্ণ মেইলিং ঠিকানা
ইংরেজীতে লিখুন) City: State: Zipcode:

Home Phone: Cell Phone:

Email:

Chapter's name: Sub-chapter's name:
চেপ্টারের নাম সাব-চেপ্টারের নাম

Education: Profession:
শিক্ষা পেশা

I am interested in learning about Islam by studying the Qur'an and Hadith and Performing the fundamental duties of Islam. I agree to the goal and agenda of the Muslim Ummah of North America [MUNA]. I shall strive to the best of my ability to participate in the activities of MUNA and provide financial assistance. I am becoming an Associate Member of MUNA by consciously completing this form and permitting the organization to use the information contained in this form.

আমি আল-কোরআন ও আল হাদীস অধ্যয়নের মাধ্যমে ইসলামী জ্ঞানার্জনে এবং ইসলামের প্রাথমিক দায়িত্ব পালনে আগ্রহী। আমি মুসলিম উম্মাহ অফ নর্থ আমেরিকার লক্ষ্য, উদ্দেশ্য ও কর্মসূচির সাথে একমত পোষণ করি। এ সংগঠনের কর্মসূচিতে সাধ্যমত অংশ গ্রহণ ও আর্থিক সহায়তা দানের চেষ্টা চালাবো। আমি স্বজ্ঞানে এই ফরম পূরণের মাধ্যমে মুনার এসোসিয়েট মেম্বার শ্রেণীর অন্তর্ভুক্ত হচ্ছি এবং এই ফরমে উল্লেখিত তথ্য সমূহ ব্যবহার করার জন্য সম্মতি জ্ঞাপন করছি।

Applicant's Signature
আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

তারিখ: Date

Special Note: Please return the completed form to your SubChapter President or Chapter President or Zonal President or Mail to: **MUNA office, 1033 Glenmore Ave. Brooklyn, NY 11208**

বিশেষ দৃষ্টব্য: ইংরেজীতে এই ফরম পূরণ করে, সাব চেপ্টার প্রেসিডেন্ট অথবা চেপ্টার প্রেসিডেন্ট অথবা জোনাল প্রেসিডেন্ট এর নিকট জমা দেবেন অথবা মুনা অফিসের ঠিকানায় মেইল করবেন।