

মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর  
স্বরাস্ত্র মন্ত্রণালয়  
১, সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।

স্বচ্ছাসেবী সংগঠন/সংস্থার নিবন্ধন ফরম/নবায়ন ফরম

- ১। সংস্থার নাম : (ক) \_\_\_\_\_ (বাংলা)  
(খ) \_\_\_\_\_ (ইংরেজী)  
(গ) \_\_\_\_\_ (সংক্ষিপ্ত নাম যদি থাকে)।
- ২। সংস্থার ঠিকানা : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ফোন: \_\_\_\_\_ ফ্যাক্স: \_\_\_\_\_ ই-মেইল: \_\_\_\_\_
- ৩। সংস্থা প্রধানের নাম: \_\_\_\_\_
- ৪। সংস্থার কার্যক্রমের সীমানা/পরিধি (যেমন শাখা অফিস থাকলে ঠিকানাসহ) :
- ৫। বর্তমানে সংস্থার চলমান কার্যক্রমের বিবরণ :
- ৬। সংস্থার উদ্দেশ্য ও লক্ষ্য (বর্তমানে চলমান ও ভবিষ্যতে পরিকল্পনাধীন) :
- ৭। সংস্থার ব্যয়ভার নির্বাহের বিবরণ (সংস্থার অর্থ সংস্থানের উৎস, সংস্থার বাজেট সংযুক্ত করা যেতে পারে):
- ৮। সরকারী/বেসরকারী/বৈদেশিক পর্যায়ে কোন আর্থিক সাহায্য বা অনুদান প্রাপ্ত হন কিনা, হলে কর্মসূচীসহ পূর্ণাঙ্গ বিবরণ:
- ৯। বিগত ছয় মাসে সংস্থার মাদক বিরোধী কর্মকান্ড (যদি থাকে) এর নমুনা/প্রতিবেদন ইত্যাদির বিবরণ :
- ১০। কার্যকরী পরিষদ ও উপদেষ্টা পরিষদের (যদি থাকে) বিবরণ :
- ১১। সংস্থা প্রতিষ্ঠার তারিখ ও গঠনতন্ত্র :
- ১২। সংস্থার অর্গানোগ্রাম ও কর্মপদ্ধতির বিবরণ :
- ১৩। সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ :

অঙ্গিকার নামা :

আমি এই মর্মে অঙ্গিকার করছি যে, উপর্যুক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য; সরকার/মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর কর্তৃক গৃহীত মাদক বিরোধী যাবতীয় কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণপূর্বক সহায়তা করতে বাধ্য থাকবো।

সংস্থার প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)।