

BIPMembership Form

MEMBERSHIP FORM/CARD NUMBER

PHOTOGRAPH

Please fill out the form truthfully

MR/MR/MS/MISS FIRST NAME		AME		LAST NAME	
DATE OF BIRTH (DE	D/MM/YYYY)	MOBILE PHO	ONE	HOME PHONE	
		CITY			
			ZIPCODE		
JOB		COMPANY NAME			
JOB A		WORK EMAIL			
BUSIN		CONTACT NUMBER			
BUSINES		WORK EMAIL			
INDIVIDUAL / OR	MBERSHIP	HIP START DATE (DD/MM/YYYY)			
INDIVIDUAL MEMBER					
ORGANIZATIONAL M	AR)				
DO YOU HAVE ANY REFER	RENCE AMONG EXIS	TING MEMBERS OF		UTE? IF YES, PLEASE N	IENTION
I HEREBY AGREE TO ABI (BIP) AS OUTLINED ON T		RSHIP POLICY OF BA	ANGLADESH	INSTITUTE OF PACKA	GING
NAME		SIGNAT	SIGNATURE		



BIP

Membership Policy

Bangladesh Institute of Packaging (BIP) welcomes individuals and organizations from the packaging sector to become part of a collaborative network that promotes knowledge, innovation, and industrial development.

1. Eligibility for Membership

- ✓ Individual professionals, including executives, managers, entrepreneurs, and consultants
- ✓ Packaging manufacturing companies, vendors, and corporates
- √ Training participants (past or present)
- ✓ Existing clients and service users of BIP

2. Membership Categories & Subscription Fees

- Individual Member: BDT 7,000 per year
- Organizational Member: BDT 10,000 per year
- Membership is valid for one year and renewable annually.

3. Benefits for Members

- Priority and discounted access to training, workshops, and consultancy
- Technical support and expert guidance
- Job placement, internships, and industrial attachment opportunities
- Branding opportunities via BIP publications and platforms
- Participation in joint R&D and curriculum development
- Invitations to exclusive member-only networking events
- Recognition through awards, features, and speaking opportunities

4. Expectations from Members

- Promote BIP's training and mission in your network
- Collaborate in R&D, seminars, or training content development
- Provide technical feedback and industry updates
- Actively engage in member meetings and community forums

5. Membership Process

a. Fill and sign the Membership Application Form.

b. Deposit Membership Fee to the designated Bank Account:

Bank: Dutch-Bangla Bank PLC

Branch: Shyamoli **Routing:** 090263978

Account No.: 1481100050961

Account Name: Bangladesh Institute of Packaging c. Submit the form with the deposit slip of appropriate fee.

d. Receive your Membership Certificate and ID

6. Contact for Membership

Phone: +88 01775 360011, +88 01303 916785

Web: www.bipbd.org/membership

Email: info@bipbd.org

বাংলাদেশ ইনস্টিটিউট অফ প্যাকেজিং (BIP), প্যাকেজিং খাতের পেশাজীবী ও প্রতিষ্ঠানসমূহকে একত্রিত করার জন্য সদস্যপদের একটি উদ্যোগ নিয়েছে, যার মাধ্যমে জ্ঞান, দক্ষতা, উদ্ভাবন এবং শিল্প সংযোগ আরও দৃঢ় হবে।

১. সদস্য হওয়ার যোগ্যতা

- ✓ ব্যক্তি সদস্য: প্যাকেজিং খাতে কর্মরত এক্সিকিউটিভ, ম্যানেজার, উদ্যোক্তা ও কনসালট্যান্ট
- ✓ প্রতিষ্ঠান সদস্য: প্যাকেজিং উৎপাদক, সরবরাহকারী ও কর্পোরেট
 সংস্থা
- ✓ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত অংশগ্রহণকারী (বর্তমান ও পূর্ববর্তী)
- ✓ BIP-এর ক্লায়েন্ট ও সেবা গ্রহণকারীরা

২. সদস্যপদের ধরন ও ফি

- ব্যক্তি সদস্য: বার্ষিক ৭,০০০ টাকা
- প্রতিষ্ঠান সদস্য: বার্ষিক ১০,০০০ টাকা
- সদস্যতা এক বছরের জন্য প্রযোজ্য এবং বার্ষিক নবায়নযোগ্য।

৩. সদস্যদের জন্য সুবিধাসমূহ

- প্রশিক্ষণ, সেমিনার ও পরামর্শসেবায় অগ্রাধিকার ও ছাড়
- প্রযক্তিগত সহায়তা ও বিশেষজ্ঞ পরামর্শ
- চাকরি সংস্থান, ইন্টার্নশিপ ও ইন্ডাস্ট্রিয়াল অ্যাটাচমেন্ট সুবিধা
- BIP-এর বিভিন্ন প্রচারণা ও প্রকাশনায় ব্র্যান্ডিং সুবিধা
- গবেষণা ও কারিকুলামে অংশগ্রহণের সুযোগ
- সদস্য-এক্সক্লুসিভ নেটওয়ার্কিং ইভেন্টে অংশগ্রহণ
- পুরস্কার, স্বীকৃতি ও বক্তৃতার সুযোগ

৪. সদস্যদের দায়িত্ব ও সহযোগিতা

- BIP-এর কার্যক্রম ও প্রশিক্ষণ প্রচারে সহায়তা করা
- গবেষণা, সেমিনার ও কনটেন্ট উন্নয়নে সহযোগিতা করা
- কারিগরি মতামত প্রদান ও শিল্পসংক্রান্ত হালনাগাদ তথ্য শেয়ার করা
- সদস্য সভা ও ফোরামে সক্রিয় অংশগ্রহণ নিশ্চিত করা

৫. সদস্য হওয়ার প্রক্রিয়া

- ক. নির্ধারিত ফর্ম পরণ ও স্বাক্ষর করুন
- খ. নির্ধারিত ব্যাংক অ্যাকাউন্টে সদস্য ফি জমা দিন:

ব্যাংক: ডাচ্-বাংলা ব্যাংক পিএলসি

শাখা: শ্যামলী

রাউটিং নম্বর: ০৯০২৬৩৯৭৮

অ্যাকাউন্ট নম্বর: ১৪৮১১০০০৫০৯৬১

অ্যাকাউন্টের নাম: বাংলাদেশ ইনস্টিটিউট অব প্যাকেজিং গ. আবেদন ফর্মটি নির্ধারিত ফি জমা রসিদ সহ জমা দিন।

ঘ. সদস্য সনদ ও সদস্য আইডি সংগ্রহ করুন

৬. যোগাযোগ

ফোন: +৮৮ ০১৭৭৫ ৩৬০০১১, +৮৮ ০১৩০৩ ৯১৬৭৮৫ **ওয়েবসাইট:** www.bipbd.org/membership

ইমেইল: info@bipbd.org

