



श्री महाराजा अग्रसेन सेवा संस्थान

D-3, श्रीजी टावर, गुरुकुल के पास, ड्राईव-इन रोड, अहमदाबाद-380052.

Ph./Fax : 079-27913250, E-mail : info@agrasensamaj.org, Web : www.agrasensamaj.org

सदस्यता आवेदन पत्र

श्रीमान मंत्री महोदय,

निवेदन है कि मैं / हम श्री महाराजा अग्रसेन सेवा संस्थान का सदस्य बनना चाहते हैं और प्रतिज्ञा करते हैं कि संस्था के संविधान एवम् नियमों का पूर्णतः पालन करेंगे। अतः सदस्यता प्रदान कर अनुग्रहित करें।

१) आवेदक का नाम Brijeshkumar Gupta पिता का नाम Ramkumar Gupta

गोत्र Mittal आवेदक की जन्म तारीख 14/07/1962 शिक्षा

मूल निवासी-प्रदेश Bayna जिला तालुका गाँव

आवेदक के घर का पता 6, Kishan Complex, Opp. Bank Of Baroda, Nr Maninagar Char Rasta, Ahmedabad.

Pin :

मोबाईल: 9427068335 फोन: 079- 25470957 Email-ID :

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Dwarkesh Healthcare व्यवसाय/कार्य/पद Pharmaceutical

आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता 3022, Phase-4, GIDC Vatva, Ahmedabad.

Pin :

मोबाईल: 9427068335 फोन: 079- 25850278 Email-ID : dwarkeshhealthcare@gmail.com

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Surekha B. Gupta

जन्म तारीख 24/10/1966 विवाह की तारीख 02/12/1989

शिक्षा मोबाईल:

४) अन्य विशेष जानकारी (अन्य संस्था की सदस्यता, रुचि एवम् सेवा कार्य का क्षेत्र)

५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
१. Nihar B. Gupta				
२. Anirudh B. Gupta				
३.				
४.				