



# 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 ..... Dr Amit Agrawal ..... पिता का नाम ..... Radheshyam Agrawal .....  
 गोत्र ..... Garg ..... आवेदक की जन्म तारीख ..... 25/11/1974 ..... शिक्षा ..... Orthopedic .....  
 मूल निवासी-प्रदेश ..... U.P. .... जिला ..... Mathura ..... तालुका ..... Mathura ..... गाँव ..... Mathura .....  
 आवेदक के घर का पता ..... A/2, Sangath-iii Bungalows, Motera Road, Sabarmati, Ahmedabad .....  
 Pin : 3 8 0 0 0 5  
 मोबाईल: ..... 9909024604 ..... फोन : ..... 27570101 ..... Email-ID : agrawalamit76@gmail.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम ..... Aditya Orthopedic Hospital & Joint Replacement Center ..... व्यवसाय/कार्य/पद ..... Orthopaedic Surgeon .....  
 आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता ..... Aditya Orthopedic Hosp, 201, Aditya Plaza Complex, Jodhpur Road, Satellite, Ahmedabad .....  
 Pin : 3 8 0 0 1 5  
 मोबाईल: ..... 9909024604 ..... फोन : ..... 29297979 ..... Email-ID : .....

कृपया पत्रव्यवहार  कार्यालय  निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम ..... Dr. Priyanka Agrawal .....  
 जन्म तारीख ..... 29/08/1978 ..... विवाह की तारीख ..... 29/01/2003 .....  
 शिक्षा ..... B.S.M.S ..... मोबाईल: ..... 9998848660 .....

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



## ५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
१. Khushi Agrawal	23/07/2004	5th Std		Playing
२. Naviya Agrawal	26/12/2008	Senior KG		Playing
३. ....	.....	.....	.....	.....
४. ....	.....	.....	.....	.....