



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 Bharat Agarwal पिता का नाम

गोत्र Bansal आवेदक की जन्म तारीख शिक्षा

मूल निवासी-प्रदेश जिला तालुका गाँव

आवेदक के घर का पता G-203, Sector-2, Suncity, 200ft Ring Road, Bopal, Ahmedabad

Pin :

मोबाईल: 8690991186 फोन: Email-ID : bharatagarwal@gmail.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम व्यवसाय/कार्य/पद

आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता Psychiatry Doctor, Ff-22 Dev Darsan Complex, Bopal Ambli Cross Road,

Ahmedabad Pin :

मोबाईल: फोन: Email-ID :

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम

जन्म तारीख विवाह की तारीख

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.
२.
३.
४.