



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. Manish Agrawal पिता का नाम Anandilal Agrawal
 गोत्र Singhal आवेदक की जन्म तारीख 02/10/1971 शिक्षा M.D. Diabetes
 मूल निवासी-प्रदेश Rajasthan जिला Jodhpur तालुका गाँव Jodhpur
 आवेदक के घर का पता 17/18, Sandhya Bunglow, B/h Shyamal Citygold, Sattelite, Ahmedabad
 Pin : 3 8 0 0 1 5
 मोबाईल: 9825443397 फोन: 26762564 Email-ID : medilinkhospital@yahoo.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Medilink Hospital व्यवसाय/कार्य/पद Psychologist & Preventive Cardiologist
 आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता Medilink Hospital, Nr Shivranjani Cross Road, 132 Ft Ring Road, Satelite,
 Ahmedabad Pin : 3 8 0 0 1 5
 मोबाईल: 9825443397 फोन: 26762821-22-23 Email-ID :

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Shilpa Agrawal
 जन्म तारीख 22/10/1977 विवाह की तारीख 02/02/1998
 शिक्षा Daytision मोबाईल:
 ४) अन्य विशेष जानकारी (अन्य संस्था की सदस्यता, रुचि एवम् सेवा कार्य का क्षेत्र) Rotary Club,
 Cricket, Reading

५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
१. Priyansh Agrawal	10/09/1999	9th		Playing
२. Priya	14/02/2000	8th		Dance
३.
४.