



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. Pravinkumar Garg पिता का नाम Govind Prasad G.
 गोत्र Garg आवेदक की जन्म तारीख 29/11/1971 शिक्षा M.D.
 मूल निवासी-प्रदेश Rajasthan जिला Ajmer तालुका Ajmer गाँव Ajmer
 आवेदक के घर का पता A203, Indraprastha-ii, Shreyas Tekra, Ambawadi, Ahmedabad
 Pin : 3 8 0 0 1 5

मोबाईल: 9825155017 फोन : 26610039 Email-ID : drsonaligarg@yahoo.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Sashwat Hospital & Research Center व्यवसाय/कार्य/पद Doctor M.D. (Medicine) Physician
 आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता D2 Block, Sashwat Hospital & Research Center, Shantiniketan Appt,
 Gurukul Road, Ahmedabad Pin : 3 8 0 0 5 2

मोबाईल: 9825155017 फोन : 027417979 Email-ID : drsonaligarg@yahoo.com

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Dr. Sonali P. Garg

जन्म तारीख 17/09/1973 विवाह की तारीख 16/05/.....

शिक्षा M.S. मोबाईल:

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

५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
१. Priyansh	19/12/2005	4th Std		Play
२. Priyanka	09/02/2007	3rd Std		Play
३.
४.