# 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 है और प्रतिज्ञा करते है कि संस्था के संविधान एवम् नियमों का पूर्णत: पालन करेंगे। अत: सदस्यता प्रदान कर अनुग्रहित करें।

फार्म के साथ सदस्यता राशि स्वरुप नकद / चैक 25000/- अंके 6500/- चैक / डीडी नं. 000141 069393

बैंक BOB IOB 277401-000-0206 का A/C No. 012502000002631 दिनांक 21/2/14 / 3/10/14 का भेज रहे है।

१) आवेदक का नाम कुनाल नन्दलाल अग्रवाल पिता का नाम नन्दलाल अमरगोपाल अग्रवाल

गोत्र गोयल आवेदक की जन्म तारीख 26/9/1986 शिक्षा M.B.A. Finance

मूल निवासी-प्रदेश Ghaziabad जिला U.P. तालुका ____ गाँव Sarai Nazar Ali

आवेदक के घर का पता सत्यसंकल्प अपार्टमेन्ट कॉर्नर एच.बी. स्कूल के सामने राजपथ क्लब

के पीछे रोड टु सरखेज अहमदाबाद Pin : 3 8 0 0 5 5

मोबाईल: 9825076912 फोन: 26750060 Email-ID : Ka9612@Gmail.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Likki Systems Ltd व्यवसाय/कार्य/पद Director

आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता 3rd Floor satya complex, opp IOC Petrol Pump

132 Feet Ring Road Satellite Ahmedabad Pin : 3 8 0 0 1 5

मोबाईल: 9825076912 फोन: 26750060 Email-ID : Ka9612@Gmail.com

कृपया पत्रव्यवहार ☑ कार्यालय ☐ निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Unmarried (अविवाहित)

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. | | | | | |

P.T.O

आवेदक के हस्ताक्षर