



श्री महाराजा अग्रसेन सेवा संस्थान

D-3, श्रीजी टावर, गुरुकुल के पास, ड्राईव-इन रोड, अहमदाबाद-380052.

Ph.Fax : 079-27913250, E-mail : info@agrassensamaj.org, Web : www.agrassensamaj.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 एवं नियमों का पूर्णतः पालन करेंगे। अतः सदस्यता प्रदान कर अनुग्रहित करें।

फार्म के साथ सदस्यता राशि स्वरूप गेकडा / चेक 744396 अंके 110004 चेक / डीडी नं.

बैंक Dena Bank का A/C No. 084810004586 दिनांक का पेज रहे है।

१) आवेदक का नाम Pankaj K. Goyal पिता का नाम Kishanmurali Goyal

गोत्र Goyal आवेदक की जन्म तारीख 05-12-1966 शिक्षा Graduate

मूल निवासी-प्रदेश Rajasthan जिला Ajmer तालुका गाँव Nasirabad

आवेदक के घर का पता 131, Tarangahill Society, Nn Arjun Ashram,

Chandlodia, Ahmedabad. Pin: 382481

मोबाइल: 9428603269 फोन: 27623169 Email-ID: pankajgoyalk@yahoo.co.in

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Accounting I/ur/ls व्यवसाय/कार्य/पद

आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता

Pin: [] [] [] [] [] []

मोबाइल: फोन: Email-ID:

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Sunita P. Goyal

जन्म तारीख 21-7-69 विवाह की तारीख 13-5-1994 (1996)

शिक्षा B.A. मोबाइल:



४) अन्य विशेष जानकारी (अन्य संस्था की सदस्यता, रुचि एवं सेवा कार्य का क्षेत्र)

५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
1. NISHI	14-2-96	2nd yr B.Tech.	Study	Dancing
2. DEEP	12-8-98	11th Class	Study	
3.				
4.				