



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 Rajeshkumar Jalan पिता का नाम Ramniranji Jalan

गोत्र Bansal आवेदक की जन्म तारीख 22/11/1963 शिक्षा

मूल निवासी-प्रदेश Laxmangadh जिला तालुका गाँव

आवेदक के घर का पता A/601, Spectrum Tower, Opp Police Stadium, Sahibag Ahmedabad.

Pin : 3 8 0 0 0 4

मोबाईल: 9520404025 फोन: 25626225 Email-ID :

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

आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता 2264, Satyanarayan Chowk, Bhandera Pole, Kalupur, Ahmedabad

Pin : 3 8 0 0 0 1

मोबाईल: 9426063315 फोन: 22135955 Email-ID : rajeshrjalan@gmail.com

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Nilam R. Jalan

जन्म तारीख 02/05/1966 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. Darshil R. Jalan				
२.				
३.				
४.				