



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 Shyamprasad Gupta पिता का नाम Babulal Gupta
 गोत्र Mittal आवेदक की जन्म तारीख 27-04-1954 शिक्षा BSAM (Doctor)
 मूल निवासी-प्रदेश Bayana जिला तालुका गाँव
 आवेदक के घर का पता 28, Someshwara Bunglows-ii, Satellite, A'bad
 Pin : 3 8 0 0 1 5
 मोबाईल: 9227223510 फोन: 26922844 Email-ID : kushal.gupta8888@gmail.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम व्यवसाय/कार्य/पद Doctor (Family Physician)
 आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता Opp. Swaminarayan Mandir, Purusottamnagar, Khodiarnagar, A'bad
 Pin : 3 8 0 0 5 2
 मोबाईल: फोन: 22870880 Email-ID : shyamgupta_1954@gmail.com

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Geetadevi Gupta
 जन्म तारीख 11-02-1957 विवाह की तारीख 28-06-1975
 शिक्षा मोबाईल: 9898616449
 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. Kushal Gupta	08-08-1988	MBA	Tours And Travels	Internet, Traveling
२. ....	.....	.....	.....	.....
३. ....	.....	.....	.....	.....
४. ....	.....	.....	.....	.....