



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.Vinod Kumar Goyal पिता का नाम Shri Nanak Ram Goyal
 गोत्र Goyal आवेदक की जन्म तारीख 20-12-1957 शिक्षा MBBS,DPM,DPP(USA)
 मूल निवासी-प्रदेश Aabu road जिला Siroli तालुका Aabu road गाँव Aabu road
 आवेदक के घर का पता A-801 Shakmba Tawor- Gurukul Memnagar ,Ahmedabad.
 Pin : 3 8 0 0 5 1

मोबाईल: 9824048232 फोन: 079-27412123 Email-ID : drvgo999@gmail.com

२) व्यवसाय/कम्पनी का नाम Parth Hospitle व्यवसाय/कार्य/पद Psychologist
 आवेदक के व्यवसाय/कार्य का पता Parth Hospitle- 3rd Floor Sigma Axlensh Vastrapur Lek -
 Vastrapur Ahmedabad. Pin : 3 8 0 0 0 9

मोबाईल: 9824048232 फोन: 079-40191241 Email-ID : drvgo999@gmail.com

कृपया पत्रव्यवहार कार्यालय निवास के पते पर करें।

३) जीवन साथी का नाम Archana Goyal
 जन्म तारीख 06-11-58 विवाह की तारीख 04-11-1984
 शिक्षा M.A.(Gold Medal) मोबाईल: 9825126741

४) अन्य विशेष जानकारी (अन्य संस्था की सदस्यता, रुचि एवम् सेवा कार्य का क्षेत्र)
 Chief Medical Association M.T.V. Ahmedabad

५) परिवार का विवरण

बच्चों के नाम	जन्मतिथी	शिक्षा	व्यवसाय/कार्य	विशेषता/रुचि
१. Dr.Parth	17-1-90	MBBS(MD.sta)	Psychiatrist	Disorders
२. ....	.....	.....	.....	.....
३. ....	.....	.....	.....	.....
४. ....	.....	.....	.....	.....