



# रक्तदान जागरूकता एवं सहयोग समिति



पंजीकरण संख्या - 909/2016-17

मुख्य कार्यालय - 74, साकेत कॉलोनी, निकट साकेत इण्टर कॉलेज, शाहगंज, आगरा- 282010

सम्पर्क करें: 9412255487, 9997721128, 8937936400

सदस्य आवेदन-पत्र

दिनांक.....

आवेदक का नाम.....

पिता / पति का नाम.....

वर्तमान पता.....

जिला..... राज्य..... पिन..... दूरभाष.....

स्थायी पता.....

जिला..... राज्य..... पिन..... दूरभाष.....

लिंग - पुरुष  महिला  राष्ट्रीयता..... शैक्षणिक योग्यता.....

जन्मतिथि..... आयु..... वर्तमान व्यवसाय.....

ई-मेल आई.डी.....

अनुदान का विवरण राशि, (शब्दों में)..... (अंकों में).....

नगद  ड्राफ्ट/चैक..... बैंक का नाम.....

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया विवरण पूर्णतः सही है। मैं रक्तदान जागरूकता एवं सहयोग समिति के सिद्धांतों एवं उद्देश्यों को समझकर सदस्यता ग्रहण करना चाहता/चाहती हूँ। मैं रक्तदान जागरूकता एवं सहयोग समिति के उद्देश्यों की पूर्ति हेतु प्रयासरत रहूँगा/रहूँगी। वर्ना मेरी सदस्यता रद्द समझी जायेगी।

सदस्य बनाने वाले के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर