

नारी शक्ति

आजीवन सदस्यता फार्म

राष्ट्र शक्ति

अखिल भारतीय मारवाड़ी महिला सम्मेलन



..... प्रदेश

..... शाखा

फोटो

सदस्यता आवेदन फार्म

सदस्यता संख्या

दिनांक

मैं मारवाड़ी महिला सम्मेलन की सदस्यता ग्रहण करना चाहती हूँ एवं आश्चर्य करती हूँ कि सभी कार्यक्रमों एवं योजनाओं में मेरा सक्रिय योगदान रहेगा।

परिचय

नाम

पिता / पति का नाम

शैक्षणिक योग्यता

पता

दूरभाष मोबाईल

जन्म तिथि जन्म स्थान

विवाह तिथि व्यवसाय

रुचि

ब्लड ग्रुप

अन्य संस्था में सदस्यता

अगर कोई पद हो तो विवरण

प्रस्तावक के नाम आवेदक का नाम

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

मेरी मारवाड़ी महिला समिति के संविधान में पूर्ण आस्था है एवं इसके पालन हेतु अपनी प्रतिबद्धता घोषित करती हूँ।