

## મૈત્રીસંગાથ

રોજગાર અને તાલીમ કર્મચારી પેન્શનર એસોસિએશન રાજકોટ ઝોન.

તારીખ:-

### સભ્ય થવા માટે નું ફોર્મ

હું આપના એસોસિએશન માં સભ્ય થવા ઈચ્છા ધરાવું છું. મારી જરૂરી વિગતો નીચે પ્રમાણે છે.

પૂરું નામ :- 1. (નામ):-

2. (અટક):-

3. ( પિતાજીનું નામ):-

પૂરું સરનામું..... :-

મોબાઈલ નંબર..... :-

જન્મ તારીખ..... :-

શૈક્ષણિક લાયકાત..... :-

નોકરીમાં દાખલ તારીખ..... :-

નિવૃત્ત થયા તારીખ..... :-

નિવૃત્તિ નો પ્રકાર :- ( શ્રેણીક / વય નિવૃત્તિ):-

વતન..... :-

છેલી સંસ્થા..... :-

છેલી પોસ્ટ..... :-

વારસદાર ની વિગત :-

વારસદાર નું નામ

વારસદાર સાથેનો સબંધ

વારસદાર ની ઉંમર/જન્મ તા.

1.....

2.....

ઉપરની મારી વિગતો ધ્યાને લઈ મને આપના એસોસિએશન માં સભ્ય તરીકે નોંધવા વિનંતી છે આ સાથે જરૂરી સભ્ય ફી જમા કરવું

આપનો વિશ્વાસુ

( )