



लोकाभिराम सेवा संस्थान

फ्लैट नं. पी०एस०-३/१३/बी-१, पंचशील ३ विकल्पखण्ड गोमती नगर, लखनऊ (उ०प्र०)

सम्पर्क सूत्र : ०५२२-४००४०४६, मो० : ८५४५००२००२, ८८८७७३२२३४

ई-मेल : lokabhiramseva@gmail.com

सदस्यता क्रमांक

सदस्यता फार्म

सेवा में
सचिव,
लोकाभिराम सेवा संस्थान
उत्तर प्रदेश।

महोदय,
लोकाभिराम सेवा संस्थान के आजीवन सदस्यता (शुल्क 1000/-), विशेष आमंत्रित सदस्यता (शुल्क 5100/-) एवं
वार्षिक सदस्यता (शुल्क ₹० ५५१/-) का भुगतान कर..... सदस्य बनना चाहता / चाहती हूँ
नोट :- विशेष सदस्य की अवधिकाल ५ वर्ष की होगी।

सदस्य
का
चित्र

सदस्यता ग्रहण करने वाले का विवरण :—

1. श्री / श्रीमती / सुश्री
2. पिता / पति का नाम :
3. आयु : 4. जन्म तिथि : 5. योग्यता : 6. व्यवसाय :
7. राष्ट्रीयता 8. पत्राचार के लिए पता :
9. मोबाइल नम्बर
10. ई-मेल :

घोषणा

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि लोकाभिराम सेवा संस्थान की सदस्यता के संबंध में सभी नियमों को जान व समझ लिया है।
सदस्यता से पूर्व ही लोकाभिराम सेवा संस्थान के उद्देश्यों के विषय में जो कि राष्ट्र एवं समाज के हितों से प्रेरित है, की
जानकारी प्राप्त कर ली है। मैं संस्था के सभी सम्बंधित पक्षों के नियमों और विनियमों का पालन करूँगा। संस्था के नियमों का
मेरे द्वारा किसी भी परिस्थिति में उल्लंघन करने की दशा में, लोकाभिराम सेवा संस्थान बिना कोई कारण बताए मेरे खिलाफ
अनुशासनात्मक कार्रवाई करने के लिए स्वतंत्र है और इसके लिए मैं पूरी तरह से स्वयं जिम्मेदार होऊँगा / होऊँगी।

दिनांक :

सदस्य

लोकाभिराम सेवा संस्थान

श्री / श्रीमती / सुश्री पिता / पति :
..... निवास :
..... रु० संस्था को सदस्यता
शुल्क प्रदान कर सदस्यता ग्रहण की।

सदस्यता क्रमांक

सचिव