



உன்னால்



முடியும்

**அனைத்திந்திய மகளிர் மற்றும்
மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அறக்கட்டளை**
Phone : 044 - 65447447. Email : aiwpcwtrust@gmail.com
www.aiwpcwtrust.org

உறுப்பினர் விண்ணப்ப படிவம்

தேதி :

உறுப்பினர் பெயர்	:	உறுப்பினர் புகைப்படம்
தந்தை / கணவர் பெயர்	:	
மாற்றுத்திறனாளி எண்	:	
மாற்றுத்திறனாளி சதவீதம்	:	
பாலினம்	: <input type="checkbox"/> ஆண் <input type="checkbox"/> பெண்	
கல்வி தகுதி	:	
பிறந்த தேதி	:	வயது :
முகவரி	:	
	:	
	:	
தொலைபேசி எண்	:	
திருமண தகுதி	:	தனி / திருமணமாணவர் / விதவை / இதர
குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை	:	
ஆண்	:	
பெண்	:	
மதம்	:	இந்து / முஸ்லீம் / கிறிஸ்தவர் / இதர
ஜாதி	:	
பங்கேற்கும் விளையாட்டு	:	
பயிற்சியாளர் பெயர்	:	
மாவட்டம்	:	
இலட்சியம்	:	

அலுவலக பணிக்காக

--

உறுப்பினர் பெயர் :

மேளாலர் கையொப்பம்

உறுப்பினர் கையொப்பம் :