

સભ્યપદ ફોર્મ

સ્થાપના : 30-09-1985	સૌરાષ્ટ્ર કડવા પટેલ સમાજ સેવા ટ્રસ્ટ	E-Mail ID: skpsgandhinagar@gmail.com
રજી.નંબર : A-83, ગાંધીનગર	વિશ્વકર્મા મંદિરની સામે, ગ્રામ ટેકનોલોજી સંસ્થાની સામે, સેક્ટર-12, ગાંધીનગર-382016	મોબાઇલ નં.: 9426910324

સભ્ય ક્રમ	કુટુંબના સભ્યોના નામ	મુખ્ય વ્યક્તિ સાથે સંબંધ	જન્મ તારીખ	પરિણીત/ અપરિણીત	બ્લડ ગ્રુપ	મોસાળની અટક મોસાળનું ગામ	મોબાઇલ નંબર (WhatsApp No)	અભ્યાસ	વ્યવસાયની વિગત
	અટક નામ પિતા/પતિનું નામ								
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

સભ્યના મુળ વતનનું સરનામું:			સભ્યનો ફોટો
સભ્યનો E-Mail ID(In Capital Letters):		સભ્યની સહી:	
સભ્યનું હાલનું સરનામું:			
નોંધ: (૧) મુખ્ય વ્યક્તિનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો આપવો (૨) જન્મ/મરણ/લગ્નના કારણે નામ ઉમેરવા/કમી કરાવવા માટે ઓફિસનો સંપર્ક કરવો			
:: ફક્ત ઓફીસ ઉપયોગ માટે ::			
સભ્ય ફી રસીદ નંબર: _____ તા. _____		ચકાસણી કરનારનું નામ/સહી:	
મહિલા સભ્ય છે? : હા/ના , જો સભ્ય હોય તો મહિલા સભ્ય ફી રસીદ નંબર: _____ તારીખ: _____			