

ડો. આંબેડકર વનવાસી કલ્યાણ ટ્રસ્ટ

કાર્યકર્તા – પરિચય

દિ. _____

નામ- _____

સરનામું- _____

ફોન/મો - ૧.) _____ ૨.) _____

અન્ય સંપર્ક નં-(નામ સહિત) _____

જન્મ તારીખ- _____ રક્તગટ- _____ ઈ-મેઈલ- _____

સસ્થામાં પ્રવેશ- વર્ષ- _____ મહિનો- _____ હાલમાં ટ્રસ્ટમાં જવાબદારી- _____

અભ્યાસ (છેલ્લે પાસ કરેલ હોય તે)- _____ પાસ કર્યાનું વર્ષ- _____ સ્થળ- _____

મૂળ વતન- _____ વતનનું સરનામું- _____

અન્ય વ્યવસાય અનુભવ તથા સમયગાળો- _____

બેંક ખાતા નં.- _____ બેંક નામ- _____ બેંક સ્થળ- _____

પારિવારિક માહિતી :-

ક્રમ	સભ્યનું નામ	સબંધ	મોબાઈલ નં.	વ્યવસાય
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				
૬				

આ સાથે જેની નકલ સામેલ કરેલી હોય તેની સામે ટીક કરો.

P.A.N- _____ Dri. Lic.- _____ જન્મ પ્રમાણપત્ર- _____ મતદાર ઓળખપત્ર- _____

શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર- _____ પાસપોર્ટ- _____ રેશનીંગ કાર્ડ- _____ વીમો- _____

જાતિનું પ્રમાણપત્ર- _____ વિજળી બિલ- _____ ગેસ બિલ- _____ ટેલીફોન બિલ - _____ વેરા બિલ- _____

છેલ્લે પાસ કર્યા પરિણામ- _____ બેંક પાસબુક- _____ અન્ય (વિશેષ)- _____

સહી- _____