



શ્રી ડભોઈ દશાલાડ સમાજ ટ્રસ્ટ, વડોદરા

શ્રી ડભોઈ દશાલાડ ભવન, નાગરવાડા ચાર રસ્તા, વડોદરા. ☎ ૨૪૧૧૬૬૯
શ્રી ડભોઈ દશાલાડ ભવન, આજવા-વાઘોડીયા રીંગ રોડ, સરદાર એસ્ટેટ પાસે, વડોદરા. ☎ ૨૫૬૧૭૨૨

આજીવન સભ્ય માટે અરજીપત્રક/માહિતી પત્રક

અરજદારનું નામ : _____
અટક _____ સભ્યનું નામ _____ પિતા/પતિનું નામ _____

જન્મ તારીખ : _____ બ્લડ ગ્રુપ : _____ મુળ વતન : _____

ઘરનું સરનામું : _____
_____ ફોન : _____

ઓફિસ/ઘંઘાનું સરનામું : _____
_____ હોલ્ડો : _____ ફોન : _____

શૈક્ષણિક લાયકાત : _____ ખાસ લાયકાત : _____

(ખાસ લાયકાત : ચાર્ટડ એકાઉન્ટન્ટ, આર્કિટેક્ટ, પત્રકાર, વકીલ, એન્જીનીયર, ડૉક્ટર, બેન્કર, એક્ઝીક્યુટીવ, અન્ય)

અરજદાર સાથે રહેતા અન્ય કુટુંબ સભ્યની માહિતી

નામ	સંબંધ	ઉંમર	પરણીત/અપરણીત	અભ્યાસ	વ્યવસાય	વ્યવસાયનું સ્થળ	બ્લડ ગ્રુપ

તારીખ : _____ અરજી કરનારની સહી : _____

ભલામણ પત્ર

અરજી કરનાર ભાઈશ્રી/બહેનશ્રી _____ ને હું _____ વર્ષોથી ઓળખું છું. તેઓ શ્રી ડભોઈ દશાલાડ છે તથા વડોદરામાં સ્થાયી થયેલ છે અને અરજીપત્રમાં જણાવેલી વિગતો સાચી છે તેની ખાત્રી આપું છું.

ઓળખ આપનારનું પુરૂ નંમ : _____ હોલ્ડો : પ્રમુખ/ટ્રસ્ટી/માજીપ્રમુખ/કારોબારી સભ્ય

ઘરનું સરનામું : _____
_____ ફોન : _____

ઓળખ આપનારની સહી _____ તારીખ : _____

ફક્ત કાર્યાલય માટે

અરજી મળ્યા તારીખ : _____

અરજી મંજૂર કરનારનું નામ/સહી _____ તારીખ : _____

પાવતી નંબર/તારીખ : _____ સભ્યપદ રજીસ્ટ્રેશન નંબર : _____