

શ્રી કચ્છી લેવા પટેલ સમાજ - ભુજ
શ્રી કચ્છી લેવા પટેલ એજ્યુકેશન એન્ડ મેડીકલ ટ્રસ્ટ - ભુજ
શ્રી કચ્છી લેવા પટેલ યુવક સંઘ - ભુજ
સરદાર પટેલ વિદ્યા સંકુલ , ભુજ - મુન્ના રોડ, ભુજ કચ્છ

વેબસાઈટ: www.skipsbhuj.com ફોન નં: ૦૨૮૩૨ ૨૩૦૦૭૭/૨૩૧૧૭૭ મોબાઇલ નં: ૯૩૫૪૯૦૪૧૭૧

ઉપરોક્ત સંસ્થાઓમાં સભ્ય તરીકે નોંધાયેલ હોય તે પૈકીના માંથી કારોબારી સભ્ય તરીકે સામાન્ય સભા સમક્ષ નામ મુકવા માંગતા જ્ઞાતિજનોએ રજૂ કરવાનું માહિતી પત્રક.

(વર્ષ - ૨૦૧૯, બંધારણ સુધારા બહાલ થયા મુજબ)

નામ : _____ સ્ત્રી/પુરુષ : _____
રહેઠાણ : _____
નાગરિકત્વ : _____ સંસ્થાનું સભ્યપદ નંબર : _____
જન્મતારીખ : _____ આધારકાર્ડ નંબર : _____
અભ્યાસ : _____ વ્યવસાય : _____
મોબાઇલ નં : _____ ઈમેઇલ : _____

આપ ઉપરોક્ત કઈ સંસ્થામાં સેવા આપવા માંગો છો તેનું નામ લખો.

દેશ વિદેશની શ્રી કચ્છી લેવા પટેલ સમાજની સંસ્થાઓમાં હોદ્દા તરીકે રહી આપેલ સેવાઓની વિગત દર્શાવો.

ક્રમ	સંસ્થાનું નામ	ગામ	હોદ્દો	સેવાના વર્ષો
(૧)	_____	_____	_____	_____
(૨)	_____	_____	_____	_____
(૩)	_____	_____	_____	_____

આપ સામાજિક, ધાર્મિક, રાજકીય કે અન્ય કોઈ જગ્યાએ સેવા આપતા હોય કે આપી હોય તો તેની વિગત દર્શાવો.

આપ સમાજ સેવામાં કેટલો સમય આપવા માંગો છો ?

(૧) દૈનિક _____ (૨) અઠવાડિયે _____ (૩) મહિને _____

આપના શોખના/રસના વિષયો જણાવો.

આપ કોઈ કલા-કૌશલ્ય કે વિશેષ આવડત ધરાવતા હોય તો તેની વિગત જણાવો .

સમાજ હેઠળ ચાલતી કઈ પ્રવૃત્તિઓને વધુ વેગ આપવાની આપશ્રી ખેવના ધરાવો છો ?

સામાજિક સંગઠન, સામાજિક ભાવના, સામાજિક ઉન્નતિ માટે આપના વિચારો જણાવો.

તારીખ : _____

સહી : _____