

Membership Form

सार पुस्तकालय

E-8 Phase-2, Premchand Nagar, Pandeypur, Varanasi. Mo.-9415686502
Phone:(0542) 2586011 Reg. Under Society act 1860 & incomtax, FCRA, Niti Ayog Ministry

सदस्यता फार्म

नाम																					
माता/पिता का नाम एवं व्यवसाय																					
पत्राचार पता																फोटो					
ई-मेल वाट्सऐप/																					
वेबसाइट																					
विद्यालय का नाम एवं पता																					
आधार कार्ड नं:											अन्य परिचय पत्र (छाया प्रति)										

कृपया निम्न प्रश्नों के उपर अपनी समझ से दें।

सदस्यता ग्रहण करने की तिथि-.....

- (a) शौक एवं रुचियाँ.....
- (b) जीवन में अभिलाषा.....
- (c) आपकी नजर में देश की गंभीर समस्या.....
- (d) कौन-कौन सी भाषा जानते हैं.....
- (e) जीवन में सिद्धान्त.....

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर :