

मोतीलाल विज्ञान महाविद्यालय पूर्व विद्यार्थी संगठन, भोपाल

रजि. कार्यालय :- शा. मोतीलाल विज्ञान महाविद्यालय, पुरानी विधान सभा के पास, भोपाल

प्रति,

अध्यक्ष

मोतीलाल विज्ञान महाविद्यालय पूर्व विद्यार्थी संगठन,
भोपाल (म.प्र.)

महोदय,

मैं मोतीलाल विज्ञान महाविद्यालय पूर्व विद्यार्थी संगठन, भोपाल का संरक्षक / आजीवन / साधारण सदस्य बनना चाहता हूँ / चाहती हूँ। मैं यह वचन देता हूँ / देती हूँ कि संघ के नियमों का पालन करूंगा / करूंगी। संघ के द्वारा सौंपे गये कार्यों को पूर्ण निष्ठा एवं ईमानदारी से करूंगा / करूंगी। संघ के नियम का उल्लंघन किये जाने पर संघ को सदस्यता निरस्त करने का पूर्ण अधिकार होगा।

- 1 नाम :- डॉ. / प्रो. / श्री / श्रीमती
- 2 पिता / पति का नाम
- 3 जन्मतिथि रक्त समूह
- 4 योग्यता
- 5 महाविद्यालय में किन वर्षों में अध्ययन किया
- 6 अंतिम परीक्षा का वर्ष / कक्षा
- 7 वर्तमान पद / व्यवसाय
- 8 कार्यालय / प्रतिष्ठान का पता
- 9 निवास का पता
- दूरभाष क्रमांक मोबाईल नंबर
- ई मेल आईडी
- 10 महाविद्यालय के विकास में आप किस प्रकार से सहयोग कर सकते हैं

आवेदक के हस्ताक्षर

सदस्यता स्वीकृत

समिति की बैठक दिनांक को सम्पन्न हुई, जिसमें श्री / श्रीमती
आत्मज को संरक्षक / आजीवन / वार्षिक सदस्य बनाने का सर्वसम्मति से निर्णय लिया गया।

सदस्यता शुल्क रसीद क्रमांक दिनांक के द्वारा प्राप्त किया गया।

अध्यक्ष / महासचिव