

സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് വിമൻസ് കൗൺസിൽ

(സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് സർവ്വീസ് കൗൺസിലിന്റെ വനിതാവിഭാഗം)

മെമ്പർഷിപ്പ് ഫോറം

ജില്ല.....

പേര് :

വയസ്സ് :

അഡ്രസ്സ് :

ഫോൺ നമ്പർ :

മൊബൈൽ :

വിദ്യാഭ്യാസം :

പ്രവൃത്തി പരിചയം :

ഇപ്പോഴത്തെ ജോലി :

ഇപ്പോൾ ഏതെങ്കിലും പെൻഷൻ

ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരം :

സത്യപ്രസ്താവന

സീനിയർ സിറ്റിസൺസ് വിമൻസ് കൗൺസിലിന്റെ നിയമാവലി അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിച്ചു കൊള്ളാമെന്ന് സമ്മതിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

ഒപ്പ്

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

മെമ്പർഷിപ്പ് ഫീസ് അടച്ചത്:-

സംഭാവന:-