

National Human Rights Organization राष्ट्रीय मानव अधिकार परिषद

To Protect Human Rights Under Article 14-15-16-17-18-19-20-21-22-24 & 32-35.

OFFICE: Shop No. 3, Shankeshwar Krupa Apartment, Near Nandadip School, Sagaon, Dombivali East - 421204 EMAIL: diyaempowerfoundation@gmail.com

MEMBERSHIP FORM

REGISTRATION NO.:		
(पंजीकरन क्र.)		
NAME: (नाम)		
FATHER'S NAME:		PHOTO
(पिता का नाम)		PHO
DATE OF BIRTH:		
(जन्मतारिख)	(लिंग)	
NATIONALITY:		
(राष्ट्रीयत्व)	(रक्त समुह)	
EDUCATIONAL QUALIFICATION: (शैक्षिक योग्यता)	0CCUPATIOI (व्यवसाय)	
CURRENT ADDRESS:		
(वर्तमान घर का पता)		
PERMANENT ADDRESS:		
(स्थायी घर का पता)		
OFFICE NAME & ADDRESS:		
(कार्यालय का नाम और पता)		
RESIDENCE TELEPHONE:	OFFICE TELEPHONE	:
(घर का टेलीफोन नं.)	(कार्यालय का टेलीफोन	
MOBILE NOS.: 1) (मोबाईल नं.)	2)	
EMAIL ID:		
(ईमेल आयडी)		
LANGUAGES KNOWN: (भाषा की जानकारी)		
SOCIAL WORK EXPERIENCE (YEARS): (सामाजिक कार्य अनुभव)		
VEHICLE NO.:	2/3/4 WHEELER.	OTHER:
(वाहन क्र.)	2/3/4 WIILLLIN:	OTTLK:
INTRODUCED BY:	SIGNATURE:	DATE:
(पहचान कर्ता)	(हस्ताक्षर)	(तारिख)
DATE & PLACE:		
* Terms & Conditions applied as mentioned on offc	ial website.	APPLICANT'S SIGNATURE (हस्ताक्षर)
FOR OFFICE USE ONLY		
POST GRANTED:	AREA:	
(पद)	(जगह)	