

الخدمت ویلفیئر سوسائٹی بهگوال

برائے مستحق افراد !



تصویر

صرف دفتری استعمال کے لیے !

17-alkhm-_____

رجسٹریشن نمبر :

تصدیق کنندہ:

مہر:

نام :

ولایت / خاوند کا نام :

شناختی کارڈ نمبر :

مکمل پتہ :

شہر / گاؤں کا نام :

جنس:

فون نمبر :

آمدن :

خواندگی : خواندہ غیر خواندہ

بیان خلفی :

میں یہ اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میری الخدمت بهگوال کو دی تمام درج تفصیلات درست ہیں۔

جگہ:

تاریخ:

دستخط:

درخواست فارم فل کر کے الخدمت کے نامزد نمائندہ سے دستخط کروا کر اپنا رجسٹریشن نمبر ضرور حاصل کریں