



अखिल भारतीय छट मईया संस्थान

हेड ऑफिस : 122-ए, रोशन विहार, गली नं. 2, पपरावट रोड, नजफगढ़, नई दिल्ली-43
 ब्रांच : 115, बाबा हरीदास मार्केट, तुड़ा मंड़ी, गली नं. 3, तीसरी मंजिल, नजफगढ़, नई दिल्ली-43
 Ph.: 9990607623, 9990582923



E-mail : abcmsansthan123@gmail.com Web:-www.abcmsansthan.com

फार्म शुल्क - 251/- रुपये

APPLICATION FORM

Photo
Signature
Below
↓

Registration No:

Registration Date:

1. Full Name (in Capital).....
नाम
2. Father's Name/Husband Name
पिता या पति का नाम
- Mother's Name
माता का नाम
3. Occupation
4. Date of Birth Age.....
जन्म तिथि उम्र
5. Education.....
शिक्षा
6. Blood Group
रक्त समूह
7. Address.....
पूरा पता
8.
9. Pin Code
- Phone No. Email Id
फोन नं० ईमेल आईडी
10. Experience (if Any).....
अनुभव (यदि कोई हो)

Signature of Candidate

Director Signature