



چشتیہ ویلفیئر ٹرسٹ

ٹریڈ مارک
(رجسٹرڈ)

Photo

مزید شناختی کارڈ کی کاپی ساتھ لگائیں

رکنیت فارم
MEMBERSHIP FORM

فارم نمبر:

نام:	والد/خاوند کا نام:		
تاریخ پیدائش:	بلڈ گروپ:	جنس:	شہریت:
موجودہ پتہ:			
ای میل:			
قومی شناختی کارڈ نمبر:	- - - - - - - - - -		
ریفرنس (نام):	موبائل نمبر:		
ماہوار عطیہ (رقم):	پیشہ: ملازمت <input type="checkbox"/> کاروبار <input type="checkbox"/> دیگر		

میں چشتیہ ویلفیئر ٹرسٹ کا ممبر بننے کا خواہش مند ہوں اور سوسائٹی کے قوانین/پالیسی سے مکمل اتفاق کرتا/کرتی ہوں۔

تاریخ _____ جنرل سیکرٹری _____ دستخط: (درخواست دہندہ) _____



درخواست دہندہ ممبر کے لیے

فارم نمبر:

میں مسماة/مسی میں درج ذیل اصولوں پر عمل پیرا ہوں گی/گا۔

- 1- میں ہر ماہ حسب توفیق ٹرسٹ فنڈ میں باقاعدگی سے رقم جمع کرواؤں گی/گا۔
- 2- میں ہر ماہ کم از کم ایک مرتبہ چشتیہ ویلفیئر ٹرسٹ کے اجلاس میں شریک ہوں گی۔

تاریخ _____ جنرل سیکرٹری _____ دستخط: (درخواست دہندہ) _____

جنرل سیکرٹری شاہد حسین
0323-8824875
0300-8824875

صدر افضل طالب
0333-4338498

ہیڈ آفس: دیوان حرم متصل آستانہ چشتیہ، بہاولپور روڈ، میانی صاحب، لاہور۔

info@chishtiawelfaretrust.org.pk chishtiawelfaretrust.org.pk Chishtia Welfare Trust