



Electrohomeopathy Medical Association



Run Under Electropathy System of Medicine Organisation
Regd. under The IT Act of Govt. of India.

R. O. : Gandhi Setu Link Path, East of Biscoman Colony Golambar, Patna-800007 (India)

सदस्यता आवेदन प्रपत्र

माननीय राष्ट्रीय सचिव

महोदय,

मैं EMA के समस्त उद्देश्यों, नियमों को स्वीकार करते हुए संरक्षक सदस्य/सक्रिय सदस्य/आजीवन सदस्य बनना चाहता हूँ। नियमानुसार निर्धारित सदस्यता शुल्क रु० पाँच हजार/दो हजार एक सौ/एक हजार नकद अथवा बैंक ड्राफ्ट सं० बैंक दिनांक संलग्न कर भेज रहा हूँ। कृपया मुझे सदस्य बनाने की कृपा करें। मेरा व्यक्तिगत विवरण निम्नवत है :-

पुरा नाम :
पिता/पति का नाम :
जन्म तिथि :
योग्यता :
वैवाहिक स्थिति :
स्थायी पता :
पत्राचार का पता :
दूरभाष (एस.टी.डी. कोड सहित) :
मोबाइल नं० :

दिनांक :

स्थान :

आवेदक का हस्ताक्षर

फोटो