

KERALA CAHOLIC BIBLE SOCIETY

REF NO. E.R.649/91

PASTORAL ORIENTATION CENTRE

PB No.2251, PALARIVATTOM, KOCHI, KERALA, INDIA. PIN: 682 025,
 Phone: +91 484 280 5897, 280 5722, 280 5815 Fax: +91 484 280 5897
 web: <http://www.keralabiblesociety.com> email: secretary@keralabiblesociety.com

അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

* നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിച്ചിരിക്കേണ്ട കോളങ്ങളെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

1	അപേക്ഷകന്റെ പേര്: *		
2	വിഭാഗം: *	<input type="checkbox"/> വ്യക്തി <input type="checkbox"/> സ്ഥാപനം <input type="checkbox"/> സംഘടന <input type="checkbox"/> ഇടവക	
3	പിൻ കോഡ് സഹിതം സ്ഥിര മേൽവിലാസം: *		
4	ഫോൺ നമ്പർ (എസ് ടി ഡി കോഡ് സഹിതം):		
5	മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ:		
6	ഇമെയിൽ അഡ്രസ്സ്:		
7	രൂപത: *		
8	ഇടവക: *		
9	കത്തിടപാടുകൾക്കുള്ള മേൽവിലാസം: *		
വ്യക്തിയെക്കുറിച്ച്: *			
10	പുരുഷൻ/സ്ത്രീ	<input type="checkbox"/> പുരുഷൻ <input type="checkbox"/> സ്ത്രീ	
11	ജനനത്തീയതിയും, പ്രായവും:	(dd/mm/yyyy)	yrs
12	പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്:		
13	പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ ഫോട്ടോയുള്ള ഐഡി കാർഡ് വേണമെങ്കിൽ ഫോട്ടോ അച്ചിരിക്കണം		
അല്ലെങ്കിൽ: *			
14	അധികാരപ്പെട്ട ആളുടെ പേര്:		
15	വഹിക്കുന്ന പദവി:		
16	അപേക്ഷിക്കുന്ന അംഗത്വം: *	<input type="checkbox"/> Ordinary Membership <input type="checkbox"/> Special Membership <input type="checkbox"/> Life Membership <input type="checkbox"/> Special Life Membership <input type="checkbox"/> Sponsor Life Membership	
17	അടയ്ക്കുന്ന തുകയും, അടയ്ക്കുന്ന വിധവും: *		
പ്രതിജ്ഞ			
കേരള കാത്തലിക് ബൈബിൾ സൊസൈറ്റിയിൽ അംഗമായി സ്വീകരിക്കുന്ന പക്ഷം, സൊസൈറ്റിയുടെ നിയമങ്ങളും, നിബന്ധനകളും അനുസരിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും, സൊസൈറ്റിയുടെ അഭിവൃദ്ധിക്കായി പരിശ്രമിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.			
അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്			
സ്ഥലം: *			
തീയതി: *			
FOR OFFICE USE			
18	അംഗത്വ തീയതി:		
19	രസീതു നമ്പർ:		
20	അംഗത്വ രജിസ്റ്റർ സൂചന:	സെക്രട്ടറി	ചെയർമാൻ