

बढ़ते कदम सदस्यता के लिए आवेदन पत्र

प्रति,

अध्यक्ष/सचिव

“बढ़ते कदम”

मुक्तिधाम के अंदर,

देवेन्द्र नगर, रायपुर (छ.ग.)

मोबाईल : 94252-05207, 93298-81000, 93298-11132

पासपोर्ट साईज का

स्केन्ड फोटो चस्पा करें

विषय : महिला विंग (उम्र बंधन नहीं) एवं युवा विंग (18 से 40 वर्ष) सदस्य हेतु आवेदन पत्र।

महोदय,

निम्न निवेदन है कि मैं “बढ़ते कदम”के सेवाभावी कार्यों से प्रभावित होकर संस्था का सदस्य बनना चाहता हूँ।

मेरे विषय में आवश्यक जानकारी निम्नानुसार है -

भाग - 1

1. नाम
2. जन्मतिथि
3. शैक्षणिक योग्यता
4. रक्त समूह (ब्लड ग्रुप)
5. पता (निवास स्थान)
6. व्यवसाय/पेशा
7. व्यवसाय /पेशा का पता
8. फोन नंबर (निवास)
- (कार्यालय)
- (मोबाईल नंबर)
9. पति/पत्नी का नाम
- जन्मतिथि
- पेशा
- विवाह तिथि
10. बच्चों के नाम (1) जन्मतिथि
- (2) जन्मतिथि
- (3) जन्मतिथि

11. रुचियां
12. अन्य जानकारी.....
13. नोट :- युवा विंग के लिए जन्मतिथि सत्यापन हेतु किसी भी कक्षा की अंकसूची लाना अनिवार्य है।

दिनांक

आवेदक के स्केन्ड हस्ताक्षर

भाग - 2

प्रस्तावित (संस्था के सक्रिय सदस्य द्वारा)

नाम

हस्ताक्षर

भाग - 3

मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि "बढ़ते कदम" संस्था के संविधान का पालन करूंगा। मैं स्वयं एक अनुशासित जीवन जीकर, समाज के सामने आदर्श बनने का प्रयास करूंगा। मैं संस्था को कमजोर करने के बजाय, हमेशा संस्था की बेहतरी के लिए कार्य करूंगा। मुझे संस्था/संस्था के सदस्य/सदस्यों के प्रति जो भी शिकायत होगी, वह समस्या सीधे अध्यक्ष/सचिव के पास रखूंगा। मैं कभी भी, किसी भी प्रकार की बढ़ते कदम संस्था व परिवार के विपरीत किसी गतिविधि में शामिल नहीं होऊंगा।

नाम.....

स्केन्ड हस्ताक्षर

‘‘बढ़ते कदम’’

मुक्तिधाम के अंदर, देवेन्द्र नगर, रायपुर (छ.ग.)

मोबाईल : 94255-09255, 98271-15788, 94242-17570

मृत्योपरांत शरीर दान घोषणा पत्र (वसीयतनामा)

मैं
पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री
पूरा पता

यह घोषित करता हूं कि मैं अपना शरीर, शरीर रचना विज्ञान विभाग (एनाटामी डिपार्टमेंट) चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर को दान करता हूं जिसका उपयोग अध्ययन अध्यापन में किया जायेगा। किसी भी व्यक्ति को चाहे वह मेरा उत्तराधिकारी या रिश्तेदार हो, मृत्यु के पश्चात् मृत शरीर एनाटामी विभाग को दिये जाने पर आपत्ति करने का कोई अधिकार नहीं होगा।

मेरी मृत्यु के पश्चात् श्री/श्रीमती/ कु./
रिश्ता जिनके हस्ताक्षर नीचे दिये गये हैं, उनकी यह जिम्मेदारी होगी कि चिकित्सा महाविद्यालय एनाटामी विभाग के अधिकारियों को मृत्यु की सूचना दें।

दानदाता के हस्ताक्षर
दिनांक :-

मृत्यु संबंधी सूचना देने वाले
रिश्तेदार के हस्ताक्षर
दिनांक :-

नाम व पूरा पता
.....
.....
.....

नाम व पूरा पता.....
.....
.....
.....

घोषणा के साक्षी :-

1. नाम व पूरा पता :

.....
.....
.....
.....

हस्ताक्षर

2. नाम व पूरा पता :

.....
.....
.....
.....

हस्ताक्षर

मृत्यु के पश्चात् यथासंभव शीघ्र एनाटामी विभाग के अधिकारियों / बढ़ते कदम को प्रत्यक्ष अथवा फोन पर सूचित करें।

शरीर दान करने की घोषणा के लिए धन्यवाद।

दधिचि देहदान व अंगदान प्रभारी
“बढ़ते कदम”
मुक्तिधाम के अंदर, देवेन्द्र नगर,
रायपुर (छ.ग.)