



தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனாளிகள் சங்கங்களின்கூட்டமைப்பு

எண்.10,4வது குறுக்கு தெரு, பாலாஜி நகர், ஈக்காட்டுத்தாங்கல், சென்னை - 600 032
போன்:044-22251584

Mail: tndfctrust@gmail.com / www.tndfctrust.in / www.tndfctrust.org

தனிநபருக்கான விண்ணப்பப்படிவம்

1. பெயர் :
2. தந்தை / கணவர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. நிரந்தர முகவரி :
4. தற்காலிக வீட்டு முகவரி :
5. ஆண் / பெண் / மூன்றாவது பாலித்தினர் :
6. கல்வித்தகுதி :
7. இரத்தப்பிரிவு :
8. பிறந்த தேதி :
9. தங்கள் தொலைபேசி / உங்களைப் பற்றி ஏதாவது அவசர தகவல் கொடுக்கும் உறவினர் தொலைபேசி எண் மற்றும் மின்னஞ்சல் :
10. தாங்கள் மாற்றுத்திறனாளியா? எந்த வகை மாற்றுத்திறனாளி குறிப்பிடவும் :
11. ஸ்டேம்ப் அளவு போட்டோ 1
12. உறுப்பினராக சேருவதற்கு ஆண்டு சந்தா ரூ.100/- :

Passport size
Photo

விண்ணப்பத்தாரரின் கையொப்பம்

குறிப்பு:-

தங்கள் இந்த சங்கத்தில் சேருவதற்கான காரணத்தை இரண்டு வரியில் குறிப்பிடவும்.