

**ટૂંકાગાળાના અભ્યાસક્રમમાં દાખલ થવા માટેનું ફોર્મ (ફક્ત જકાતના હકદાર ભાઈઓ માટે)
(ધી ટંકારીઆ વેલ્ફેર સોસાયટી દ્વારા પ્રાયોજિત)**

નામ:

જન્મ તારીખ:

ટંકારીઆમાં વસવાટ: વર્ષ.....થી

સરનામું:

ફોન નંબર:

મહત્તમ શૈક્ષણિક લાયકાત (૧૦ પાસ/૧૨ પાસ/ગ્રેજ્યુએટ) :

પાસ કર્યાનું વર્ષ:

જે અભ્યાસક્રમમાં જોડાવા ઇચ્છતા હોય તેનું નામ:

(ઓપરેશન થિયેટર ટેકનિશિયન/ICU ટેકનિશિયન)

અરજદાર નોકરી કે ધંધો કરે છે ? ટૂંકમાં વિગત આપો :

નોકરી કે ધંધાથી અરજદારને થતી વાર્ષિક આવક:

કામનો અનુભવ:વર્ષ

કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા:

કુટુંબના સભ્યોની નોકરી ધંધા અંગેની વિગતો:

નામ	ધંધા/નોકરીની વિગત	હોદ્દો	વાર્ષિક આવક

અરજદારની બાહેધરી:

કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક: રૂ.

આથી હું બાહેધરી આપું છું કે (૧) અહીં ઉપર જણાવેલ બધી જ વિગતો મારી જાણ મુજબ સાચી છે.

(૨) હું પોતે ટૂંકાગાળાના અભ્યાસક્રમ માટે જકાતફંડમાંથી સહાય મેળવવા માટે હકદાર છું. (૩) ઉપરોક્ત

અભ્યાસક્રમના થીયરીના વર્ગો માટે શરૂઆતમાં લગભગ બે મહિના સુધી વડોદરાથી આશરે ૧૭ કી.મી. દૂર મુ. પોસ્ટ:

મહુવડ, પાદરા જંબુસર રોડ પર આવેલ Bankers Technical and Health Institute/Nursing Institute માં અને બે

મહિના પછી પ્રેક્ટીકલ તાલીમ માટે વડોદરા શહેરમાં આવેલ Bankers Heart Institute માં હાજરી આપવાની છે. એ

બાબતની મને જાણ છે.

અરજદારની સહી:

જકાતના મસાઈલની જાણકારી ધરાવતા બે દીનદાર વ્યક્તિઓની ભલામણ:

આથી હું નીચે સહી કરનાર જણાવું છું કે જકાતફંડમાંથી સહાય મેળવવા માટે આ ફોર્મ ભરનાર અરજદાર

મારી જાણ મુજબ જકાત મેળવવા માટે હકદાર છે. અરજદારને જરૂરી સહાય આપવા હું ભલામણ કરું છું.

(૧) આખું નામ:

સહી:

ફોન નંબર:

(૨) આખું નામ:

સહી:

ફોન નંબર: