

रक्तदाता सम्मान के लिए आवेदन

श्रीमान डॉ. एस.एस. अग्रवाल,
मानद सचिव,
स्वास्थ्य कल्याण ब्लड बैंक,
125, मिलाप नगर, टोंक रोड,
जयपुर-302018 (राज.)
फोन: 0141- 2721771, फ़ैक्स 0141-2572954
ईमेल: swasthyajp1@gmail.com
महोदय,

मैं स्वैच्छिक रक्तदान करती रही हूँ, तथा मैं "रक्तदाता सम्मान" के लिये आवेदन करना चाहती हूँ। मेरा व्यक्तिगत विवरण निम्न प्रकार से है:

नाम : उम्र : वर्ष शादीशुदा : हां / नहीं (✓ करें)

स्थानीय निवास का पता :

मोबाईल नं. लैण्डलाईन फोन : ईमेल :

क्र. सं.	रक्तदान करने की तारीख	संस्था/अस्पताल/ब्लड बैंक का नाम
1		
2		
3		
4		
5		

उपरोक्त आवेदन पत्र में अंकित तथ्य मेरी निजी जानकारी से सही एवं सत्य हैं। कोई तथ्य गलत वर्णित नहीं किया है।

आवश्यक सूचना:

हस्ताक्षर

- आवेदन पूर्ण रूप से भरा होना चाहिए।
- अधिक जानकारी के लिये अलग से शीट संलग्न करें।
- अगर उपलब्ध है तो रक्तदान करने के प्रमाण की प्रतिलिपि स्वयं सत्यापित कर संलग्न करें।
- फॉर्म उपरोक्त पते पर ईमेल, फ़ैक्स किये या व्यक्तिगत रूप से दिनांक 12 मई 2018 तक जमा कराये जा सकते हैं।

- फॉर्म जमा कराने के स्थान:-**
1. स्वास्थ्य कल्याण ब्लड बैंक, 125, मिलाप नगर, टोंक रोड, जयपुर
 2. अपेक्स स्वास्थ्य कल्याण ब्लड बैंक, अपेक्स अस्पताल, मालवीय नगर, जयपुर
 3. सेवायतन स्वास्थ्य कल्याण ब्लड बैंक, सेवायतन अस्पताल, सोडाला, अजमेर रोड, जयपुर
 4. अग्रसेन ब्लड बैंक, महाराजा अग्रसेन अस्पताल, सेक्टर - 7, सेन्द्रल स्पाइन, विद्याधर नगर, जयपुर
 5. स्वास्थ्य कल्याण गामा भवन, नारायण सिंह रोड, त्रिमूर्ति सर्किल के पास, जयपुर