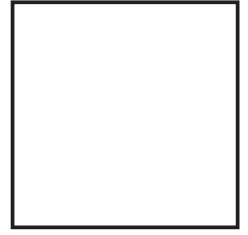




ဝိ သာ ခါ ဇ ဖ ဝ ဇ ဒ : ရှ င် :
VISĀKHĀ FOUNDATION



Membership Application Form

Date -----

အမည်(Name) - -----

အဘအမည် (Father's Name) - -----

အမိအမည် (Mother's Name) - -----

မွေးသက္ကရာဇ် (Date of Birth) - -----

ပညာရေးအခြေအနေ (Education Status) - -----

လူမျိုး (Nationality) - -----

ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ (Religion) - -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် (N.R.C No) - -----

အိမ်ထောင်ရှိ/ မရှိ (Marital Status) - -----

လက်ရှိအလုပ်အကိုင် (Current Occupation) - -----

လုပ်ခဲ့ဖူးသော အလုပ်အကိုင် (Previous Occupation) - -----

ဆက်သွယ်ရမည့်လိပ်စာ (Contact Address) - -----

ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ် (Contact Phone No.) - -----

ဆက်သွယ်ရမည့်အီးမေးလ် (E-mail Address) - -----

အဖွဲ့ဝင်အမျိုးအစား (Type of Membership)

☐	☐	☐
PM	AN	ASSO

ထောက်ခံပေးသူများ (Recommended Person)

လျှောက်ထားသူလက်မှတ် (Application Signature)

(၁)လက်မှတ် (Signature) -
အမည် (Name) -
အသင်းတာဝန် (Designation) -

(၂)လက်မှတ် (Signature) -
အမည် (Name) -
အသင်းတာဝန် (Designation) -