

കൊല്ലം ജില്ലാ സഹകരണ ആശുപത്രി സൊസൈറ്റി ക്ലിപ്തം നമ്പർ ക്യു. 952

പാലത്തറ, തട്ടാമല പി.ഒ., ഫോൺ : 2724823, 2723199

ഓഹരി എടുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്	
നിലവിലുള്ള മേൽവിലാസം (പിൻകോഡ് സഹിതം)	
ടെലിഫോൺ നമ്പർ	
മൊബൈൽ നമ്പർ	
ഇ-മെയിൽ വിലാസം	
സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം (പിൻകോഡ് സഹിതം)	
ടെലിഫോൺ നമ്പർ	
വയസ്സും, ജനനത്തീയതിയും	
ജോലി	
അപേക്ഷിക്കുന്ന ഓഹരിയുടെ എണ്ണം	
അപേക്ഷിക്കുന്ന ഓഹരി തുക	
അവകാശിയുടെ പേരും, മേൽവിലാസവും	
അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	

സഹകരണസംഘം നിയമങ്ങൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും വിധേയനായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണെന്ന് ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ശുപാർശ :

തീയതി:.....

സെക്രട്ടറി/ഭരണസമിതി അംഗം

കമ്മിറ്റി തീരുമാനം

തീരുമാന നമ്പരും, തീയതിയും :

അംഗ നമ്പർ :

പ്രസിഡന്റ്

സെക്രട്ടറി