



magnet
KKMA Volunteer Forum

Kuwait Kerala Muslim Association കുവൈത്ത് കേരള മുസ്ലിം അസോസിയേഷൻ

Tel: 99111218 Website: kkma.net e-mail: kkma@kkma.net

ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്

കെ.കെ.എം.എ.യിൽ ചേർന്ന വർഷം

പുതിയ ഐ.ഡി. നമ്പർ

അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

മുഴുവൻ പൂരിപ്പിക്കാത്ത അപേക്ഷാ ഫോറം സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല

അപേക്ഷകന്റെ മുഴുവൻ പേര് (മലയാളത്തിൽ)

പേരും ഇനീഷ്യലും മാത്രം (ഇംഗ്ലീഷിൽ)

ജനന തീയതി _____ സിവിൽ ഐ.ഡി. നമ്പർ _____

ജോലി _____ പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ _____

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത: 10-ാം തരത്തിനു താഴെ 10-ാം തരം പ്രീ ഡിഗ്രി (+2) ഡിപ്ലോമ ഡിഗ്രി
പോസ്റ്റ് ഗ്രാജുവേറ്റ് മറ്റുള്ളവ

മൊബൈൽ നമ്പർ (1) _____ (2) _____

കുവൈത്തിൽ താമസിക്കുന്ന ഏരിയ _____ താമസ സ്ഥലത്തെ ഫോൺ നമ്പർ _____

ജോലിചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് _____ ജോലിസ്ഥലത്തെ ഫോൺ നമ്പർ _____

ജോലിസ്ഥലത്തെ വിലാസം _____

ഇ മെയിൽ _____

നിങ്ങളുടെ മാസവരുമാനം : 100 ദിനാറിൽ താഴെ 200 ദിനാറിൽ താഴെ 300 ദിനാറിൽ താഴെ 300 ദിനാറിനു മുകളിൽ

നിങ്ങളുടെ 2 പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ. ഒന്ന് ഇവിടെ ഒട്ടിക്കുകയും, ഒന്ന് ക്ലിപ്പ് ചെയ്യുക.

1 വർഷത്തിൽ കൂടുതൽ പഴക്കമുള്ള ഫോട്ടോ ഒരു കാരണവശാലും പാടില്ല

നാട്ടിലെ വിലാസം

വീട്ടുപേര് _____ സ്ഥലം _____

പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി _____ പോസ്റ്റ് _____

പിൻകോഡ് _____ ജില്ല _____

വീട്ടിലെ ഫോൺ നമ്പർ (കോഡ് നമ്പർ സഹിതം) _____ മൊബൈൽ _____

കുവൈത്തിലുള്ള ബന്ധു/സുഹൃത്ത്

അടിയന്തിര ഘട്ടങ്ങളിൽ ബന്ധപ്പെടുന്നതിനായി കുവൈത്തിലുള്ള നിങ്ങളുടെ ബന്ധുവിന്റെയോ, സുഹൃത്തുക്കളുടെയോ പേരുവിവരങ്ങൾ

പേര് (1) _____ ബന്ധു സുഹൃത്ത് മൊബൈൽ നമ്പർ _____

പേര് (2) _____ ബന്ധു സുഹൃത്ത് മൊബൈൽ നമ്പർ _____

മറ്റു വിവരങ്ങൾ

മാഗ്നറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനത്തിൽ പങ്കാളിയാകുവാൻ താല്പര്യമുണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

സംഘടന പ്രവർത്തന രംഗത്ത് മുൻ പരിചയമുണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

ജോലി കഴിഞ്ഞതിനു ശേഷം മറ്റു പൊതുപ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടാൻ സമയമുണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

നിങ്ങൾക്കു ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് ഉണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

ആഴ്ചയിൽ നിങ്ങൾക്കു അവധി ദിവസങ്ങൾ ഉണ്ടോ?

ഉണ്ട് ഇല്ല

നിങ്ങളുടെ ഒഴിവ് സമയം

ഉണ്ട് ഇല്ല

നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ് ഗ്രൂപ്പ്? _____ . ആവശ്യ ഘട്ടത്തിൽ രക്തം ദാനം ചെയ്യാൻ തയ്യാറാണോ? ആണ് അല്ല

സത്യവാചകം

മേൽ കൊടുത്ത വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും ശരിയാണെന്നും കെ.കെ.എം.എയുടെ നിയമാവലിക്കനുസരിച്ചു പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണെന്നും ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് _____ തിയ്യതി _____

അപേക്ഷകനെ നിർദ്ദേശിച്ച മെമ്പറുടെ പേര് _____ ഐഡി നമ്പർ _____

ഒപ്പ് _____ തിയ്യതി _____

For official use only

Receipt No. _____ Date _____ Branch Stamp	Magnet Branch Committe Approved _____ Date _____	Magnet Central Committee Approved _____ Date _____
---	--	--