



தன்னார்வலர் படிவம்

வழிகாட்டுதல் : திரு. உ. சகாயம் இ.ஆ.ப

தன்னார்வலராக இணைய - அழைப்பு / குறுந்செய்தி / வாட்சப் ① 7695 800 800

Join as Volunteer by - Call / SMS / WhatsApp ① 7695 800 800

பதிவு எண் - 68/2016 - க.எண். 37/4, 1-ம் தளம், எம்.ஐ.ஜி பிளாட், 12-அவென்யூ, அசோக் நகர், சென்னை - 600083.



அடிப்படை தகவல் - BASIC INFORMATION

பெயர் / Name : _____

பாலினம் / Gender : ஆண் / Male பெண் / Female திருநங்கை / Transgender

பிறந்த தேதி / Date of Birth : _____ வயது / Age : _____

இரத்த வகை / Blood Group : _____

புகைப்படம்
Photo

கல்வி & தொழில் - EDUCATION & OCCUPATION

கல்வி / Education: _____

தொழில் / Occupation: _____

தொடர்பு & பங்களிப்பு - CONTACT & CONTRIBUTION

நிரந்தர / Permanent

முகவரி / Address: _____

இடம் / Place: _____

அஞ்சல் எண் / PIN: _____

மாவட்டம் / District: _____

கைப்பேசி / Mobile: _____

வாட்சப் / WhatsApp: _____

மின்னஞ்சல் / Email: _____

தற்போதைய / Current

முகவரி / Address: _____

இடம் / Place: _____

அஞ்சல் எண் / PIN: _____

மாவட்டம் / District: _____

- நேரடி களப்பணி / Direct Field Work
- களப்பணிக்கு உதவி / Helping Field Work
- இரத்த தானம் / Blood Donation
- நிதி உதவி / Financial Support
- தார்மீக ஆதரவு / Moral Support

உறுதிமொழி - DECLARATION

மக்கள் பாதையின் நோக்கம் மற்றும் இலட்சியங்களை அறிந்து அதன் செயல்பாடுகளில் அர்ப்பணிப்போடு ஈடுபட்டு நேர்மையான தமிழ் சமூகத்தை கட்டமைக்க உறுதுணையாக இருப்பேன் / I will sincerely take part in all the activities with dedication and provide my full support to build a honest Tamil society, thus achieving Makkal Pathai's objective and vision.

கையொப்பம் / Signature