



ऑनलाईन पत्रकार संघ

आधुनिक - प्रगतशील - गतिमान - एक देश एक संघ

APPLICATION FORM (ALL LETTERS IN CAPS)

Fist Name :

Last Name :

Date Of Birth : ___/___/___

Gender : Male Female Other

Mobile Number 1 :

Mobile Number 2 :

Whatsapp Number :

Email Id : _____

Postal Address : _____

Country : _____ State : _____

District : _____ Taluka : _____

City/Town/Village : _____ Pincode : _____

Aadhar Number :

PAN Number :

Organization Name : _____

Referral Name : _____ Referral Contact : _____

Your Brief Introduction : _____

Passport
Size
Photo
With
Cross
Signature

CITIZEN REPORTER

Reference Name :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobile Number 1 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobile Number 2 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Reference Designation :	_____

Reference Name :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobile Number 1 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobile Number 2 :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Reference Designation :	_____

Documents Required :

- 1) Self Attested Aadhar Photo Copy
- 2) Self Attested Pan Photo Copy

Declaration : I here by declare that I will follow all the rules & regulations of Online Patrakar Sangh as per Schedule B & C. If fail to do so I will be responsible for any actions taken by the committee. I request to approve my application and give me an opportunity to work with the organization.

Date : ___/___/___

Place : _____

Sign. : _____

----- For Office Use Only -----

Membership Approved : Yes No

Valid Date : From _____ To _____

Authorize Name, Stamp, Sign. : _____