



മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ

നാമനിർദ്ദേശപത്രിക

സ്ഥാനാർത്ഥിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺനമ്പറും		സ്ത്രീ <input type="checkbox"/> പുരുഷൻ <input type="checkbox"/> മറ്റുള്ളവ <input type="checkbox"/> വയസ്സ് :
സ്ഥാനാർത്ഥിയെ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന അംഗത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺനമ്പറും		ഒപ്പ്
സ്ഥാനാർത്ഥിയെ പിന്താങ്ങുന്ന അംഗത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺനമ്പറും		ഒപ്പ്
ഏത് സ്ഥാനത്തേക്കാണ് മത്സരിക്കുന്നത് :		
എം.എൽ.ഒ.എയിൽ അംഗത്വം എടുത്ത വർഷം		
സംസ്ഥാന എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയിൽ എത്ര വർഷം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട് ?		
ജില്ലയിൽ മറ്റ് സ്ഥാനങ്ങൾ വഹിക്കുന്നുണ്ടോ ?		

മുകളിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സത്യമാണ് എന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്ഥാനാർത്ഥിയുടെ പേര് :
ഒപ്പ് :

ശ്രീ.....മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ തിരഞ്ഞെടുപ്പിൽ മത്സരിക്കുന്നതിന് ജില്ലാ കമ്മിറ്റി അംഗീകാരം നൽകിയിരിക്കുന്നു

.....ജില്ലാ കമ്മിറ്റിക്ക് വേണ്ടി:

പേര് :
ഒപ്പ്:
ജില്ലാ പ്രസിഡണ്ട്

പേര് :
ഒപ്പ്:
ജില്ലാ സെക്രട്ടറി

തിയ്യതി :

സീൽ

*നാമനിർദ്ദേശപത്രികയോടൊപ്പമുള്ള സത്യവാങ്മൂലം പൂരിപ്പിച്ച് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

നാമനിർദ്ദേശപത്രികയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്ന സത്യവാങ്മൂലം

മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഓണേഴ്സ് അസ്സോസിയേഷൻ സംസ്ഥാന എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയിലേക്ക് മത്സരിക്കുന്നഎന്ന ഞാൻ അസ്സോസിയേഷന്റെ നിയമാവലികൾ അനുസരിച്ച്, സംഘടനയുടെ സർവ്വതോന്മുഖമായ വളർച്ചക്ക് വേണ്ടി സത്യസന്ധമായും എന്റെ കഴിവനുസരിച്ചും പ്രവർത്തിക്കുമെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യവാങ്മൂലം നൽകിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ് :

പേര് :

മേൽവിലാസം :

ജില്ല :

സ്ഥലം :

തിയ്യതി :

ഫോൺ നമ്പർ :