

# CONFEDERATION OF FREE TRADE UNIONS OF INDIA



## C.F.T.U.I. (सी. एफ. टी. यू. आई)

Membership No./सदस्यता संख्या

### ENROLMENTFORM/सदस्यता प्रपत्र

Photo  
फोटो

Name (In Capital Letters)  
नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

2. Sex: Male  Female  3. Date of Birth        4. Place of Birth

5. Present Address :   
वर्तमान पता :

6. Phone: Office  Res.  Fax   
फोन : कार्यालय  आवास  फैक्स   
Mobile  E-mail   
मोबाईल  ई-मेल

7. Permanent Address   
स्थायी पता :

8. Passport Number  Place of Issue  Date of Issue   
पासपोर्ट संख्या  कहां से जारी  कब जारी हुआ   
Date of Expiry  9. Profession: Govt. Service  Private Service  Self Employed   
कब तक वैध है  पेशा : सरकारी सेवा  निजी सेवा  स्व नियोजित

10. Name of Establishment  Place   
नियोजन प्रतिष्ठान  स्थान   
Department  Branch  Section   
विभाग  शाखा  प्रशाखा

11. Name of Union  Registration No.   
यूनियन का नाम  पंजियन संख्या   
Address   
पता   
Branch Office   
शाखा कार्यालय

Phone  Mobile  Fax/E-mail   
फोन  मोबाईल  फैक्स/ई-मेल

12. Trade Federation  Affiliated to C.F.T.U.I. Since   
ट्रेड फेडरेशन  सी एफ टी यू आई मे कब से संबद्ध है?

13.

Post held in the Union/यूनियन में पद	From/कब से	To/कब तक
14. <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"/>

# CONFEDERATION OF FREE TRADE UNIONS OF INDIA

15. Educational Qualification % Literate  Matriculate  Graduate  Post-graduate   
शैक्षणिक योग्यता साक्षर माध्यमिक स्नातक स्नातकोत्तर

Particulars/विवरण	Name of Institution/संस्थान का नाम	Year/वर्ष
Matriculation/माध्यमिक		
Graduation/स्नातक		
Post-graduation/स्नातकोत्तर		
Others/अन्य		

16.

Language/भाषा ज्ञान	Good/उत्तम	Fair/सामान्य	Poor/अति सामान्य	Nil/नगण्य
Hindi/हिन्दी				
English/अंग्रेजी				
Others/अन्य				

17. Particulars of participation in Seminars conducted by Union/CFTUI. /  
यूनियन सी. एफ. टी. यू. आई./ आई. टी. यू. सी. द्वारा आयोजित किन सेमिनारों में हिस्सा लिया है?

Organization/संगठन	Place/स्थान	Year/वर्ष

18. Activities of other Social work in which attached and your achievements.  
सामाजिक कार्यों के अन्य किन क्षेत्रों से जुड़े हैं तथा आपकी उपलब्धि क्या है?

Signature of Member

सदस्य का हस्ताक्षर

Date/दिनांक :

Office Incharge

कार्यालय प्रभारी

Date/दिनांक :

Recommended by

अनुशंसा करने वाले पदाधिकारी

Date/दिनांक :