

# શ્રી શાહ ખીમચંદ લક્ષ્મીચંદ બહેરાં મુંગા શાળા-ટ્રસ્ટ



૫૧, વિદ્યાનગર, ભાવનગર-૩૬૪ ૦૦૨. (ગુજરાત)  
ફોન : ૨૪૨૦૮૩૬/૨૪૨૯૩૨૬ ફેક્સ : (૦૨૭૮) ૨૪૩૧૧૬૦  
E-mail : klinstitute.deaf@gmail.com  
Visit us : www.klinstitutedeaf.org

અહીં  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ  
ચોટાડવો

## યુવનસાથી પસંદગી મેળો

(ફક્ત બહેરાં-મુંગા માટે)

ઉમેદવારનું પૂરું નામ

(અટક પહેલાં લખવી)

જાતિ

સ્ત્રી

પુરુષ

સરનામું

ફોન / મોબાઈલ નંબર

(STD Code)

## વ્યક્તિગત માહિતી

જન્મ તારીખ

ઉંમર

જાતિ

ધર્મ

વજન

ઊંચાઈ

સમગ્ર દેખાવ

સુંદર

/ મધ્યમ

/ સામાન્ય

અભ્યાસ

વ્યવસાયિક તાલીમ લીધી છે? જો હા તો કઈ

વ્યવસાય : નોકરી / ધંધો

શેનો ધંધો / કઈ નોકરી

વ્યવસાયનું સરનામું

ફોન / મોબાઈલ નં. / વોટ્સઅપ નં.

(STD Code)

માસિક પગાર

બહેરાશના ટકા

dB

સાઈન લેંગ્વેજ આવડે છે

હા / ના

## કુટુંબિક માહિતી

કુટુંબના કુલ સભ્યો

પિતાનો વ્યવસાય

પિતાની માસિક આવક

ભાઈઓ કેટલા?

પરણેલા કેટલા?

શું કરે છે?

બહેનો કેટલી?

પરણેલી કેટલી?

શું કરે છે?

કુટુંબની માસિક આવક

કુટુંબની અન્ય વિગત

કુટુંબના સભ્યોમાં કોઈ વિકલાંગ છે?

હા / ના

કોણ

કઈ વિકલાંગતા છે

## લગ્ન સંબંધી માહિતી

કુંવારા / વિધુર / છુટાછેડાવાળા

આગળના લગ્નથી

લગ્ન માટે જ્ઞાતિની

કુંવારી / વિધવા / છુટાછેડાવાળી

બાળકોની વિગત

મર્યાદામાં માનો છે

હા / ના

લગ્ન માટે પસંદગી માટેનો તમારો ખ્યાલ :

અન્ય માહિતી આપવા ઈચ્છતા હો તો :

તારીખ : / / ૨૦

ઉમેદવારની સહી :



## શ્રી શાહ ખીમચંદ લક્ષ્મીચંદ બહેરાં મૂંગા શાળા -ટ્રસ્ટ

૫૧, વિદ્યાનગર, ભાવનગર-૩૬૪ ૦૦૨. (ગુજરાત)

ફોન નં. : ૨૪૨૦૮૩૬/૨૪૨૮૩૨૬ ફેક્સ નં. : (૦૨૭૮) ૨૪૩૧૧૬૦

E-mail : klinstitute.deaf@gmail.com Visit us : www.klinstitutedeaf.org

પ્રતિ

તા. / / ૨૦

ભાઈશ્રી /બહેનશ્રી

સવિનય આપને જણાવતા આનંદ થાય છે કે તા. ૧૭ / ૧૨ / ૨૦૧૭ ને રવિવારે આ સંસ્થા દ્વારા મૂક-બધિરો માટે રાજ્યકક્ષાનાં જીવનસાથી પસંદગી મેળાનું આયોજન અંધ ઉદ્યોગ શાળાનાં પટાંગણમાં કરવામાં આવેલ છે. જો આપ/આપનાં પુત્ર/પુત્રી કે સગા/સંબંધીમાંથી કોઈપણ વ્યક્તિ આ મેળામાં ભાગ લેવા ઈચ્છતી હોય તેમણે તા. ૨૫ / ૧૧ / ૨૦૧૭ સુધીમાં આ ફોર્મમાં માહિતી ભરી સંસ્થાનાં સરનામાં ઉપર મોકલી આપવું. આ સાથે ફોર્મ, માહિતી તથા નિયમો મોકલીએ છીએ. વધુ ફોર્મની જરૂર હોય તો સંસ્થામાંથી મળી શકશે અથવા તો ફોર્મની ઝેરોક્ષ કરાવી તેમાં માહિતી ભરી સંસ્થા ઉપર મોકલી આપવાથી નોંધણી થઈ શકશે.

જો આપ આવવાનાં હોય તો ક્યા સમયે, તારીખે, કેટલી વ્યક્તિઓ આવવાનાં છો તે નીચે આપેલ સંમતિપત્રકમાં વિગત ભરી મોકલી આપશો.

### જીવનસાથી પસંદગી મેળાના નિયમો

#### ફક્ત બધિર યુવક-યુવતિઓ માટે જ આ પસંદગીમેળાનું આયોજન કરવામાં આવ્યું છે

- (૦૧) ૧૮ થી ૩૫ વર્ષની વયજૂથના ઉમેદવારોએ જ ફોર્મ ભરવું. (વિધવા-વિધુર-છૂટાછેડાવાળા ઉમેદવાર માટે વય મર્યાદા લાગુ પડશે નહીં.)
- (૦૨) અગાઉ ફોર્મ ભરેલા હોય તેમણે પણ નવું ફોર્મ ભરવાનું રહેશે.
- (૦૩) પસંદગી મેળાની તા. ૧૭ / ૧૨ / ૨૦૧૭, રવિવાર.
- (૦૪) રજિસ્ટ્રેશન ફી રૂ. ૧૦૦/- (સવારે ૮ થી ૧૦ દરમિયાન ભરવાની રહેશે.) (ભોજન સાથે)
- (૦૫) પસંદગી મેળાનો સમય સવારના ૮-૦૦ થી સાંજના ૪-૦૦ સુધી.
- (૦૬) રજિસ્ટ્રેશન વખતે ઉમેદવારે રૂ.૩૦૦/- ડિપોઝિટ ભરવાની રહેશે, જે રકમ સાંજે ૩-૩૦ વાગ્યા (પ્રોગ્રામ પૂર્ણ થયા પછી પરત કરવામાં આવશે.)
- (૦૭) એક ઉમેદવાર સાથે વધુમાં વધુ બે વ્યક્તિ આવી શકશે.
- (૦૮) ઉમેદવારની સાથે આવનારે સંસ્થામાં જમવું હોય તો ભોજનખર્ચના રૂ.૫૦/- આપવાનાં રહેશે.
- (૦૯) દરેક ઉમેદવારને પસંદગી મેળાની માહિતી પુસ્તિકા વિનામૂલ્યે આપવામાં આવશે.
- (૧૦) પસંદગીમેળામાં ભાગ લીધા પછી સંબંધો ગોઠવાય તો તેની જાણ સંસ્થાને અચૂક કરવી જેથી તેની નોંધ સંસ્થાના કોશિશ મેનેજીનમાં છપાવી શકાય.
- (૧૧) ઉમેદવાર યુવક-યુવતીએ વેવિશાળ પસંદગી મેળામાં પોતે હાજર રહેવું.
- (૧૨) ૧૫માં જીવનસાથી પસંદગી મેળામાં અચૂક હાજરી આપવી.
- (૧૩) ભરેલું ફોર્મ જમા કરવાની છેલ્લી તા. ૨૫ / ૧૧ / ૨૦૧૭ રહેશે.
- (૧૪) તમે સંસ્થાની વેબસાઈટ પરથી ફોર્મ ડાઉનલોડ કરી શકશો.

અહીંથી કટિંગ કરી સંમતિપત્રક ભરીને સંસ્થાને પરત મોકલો

### સંમતિપત્રક

પ્રતિ,

તારીખ :

મેરેજ ડ્યુરો વિભાગ,

શ્રી ખી. લ. બહેરાં મૂંગા શાળા,

૫૧, વિદ્યાનગર, ભાવનગર.

અમે / હું આપની સંસ્થામાં તા. .... નાં રોજ યોજનાર જીવનસાથી પસંદગી મેળામાં ભાગ લેવા ઈચ્છીએ છીએ / ઈચ્છું છું. અમો ..... વ્યક્તિ, તારીખ ..... નાં રોજ ..... કલાકે ભાવનગર આવીશું. અમારી રહેવાની વ્યવસ્થા કરવા વિનંતી છે.

સહી : .....

નામ : .....

(STD Code)

ફોન નં. : ( ) .....