

APPLICATION FOR ENROLMENT AS A VOLUNTEER OF INDIAN RED CROSS SOCIETY – KARNATAKA STATE BRANCH
ಭಾರತೀಯ ರೆಡ್‌ಕ್ರಾಸ್ ಸಂಸ್ಥೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಗೆ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರಾಗಿ ಸೇರಲು ಅರ್ಜಿ

ಸಂಖ್ಯೆ: 26, "ರೆಡ್‌ಕ್ರಾಸ್ ಭವನ", 1ನೇ ಮಹಡಿ, ರೆಸ್‌ಕೋರ್ಸ್ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು – 560001

ದೂರವಾಣಿ : 080-22264205 / 22268435., email : ircskar@vsnl.net

01	Name in full (in Block letters) ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಐಡಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)	
02	Father's Name : ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :	
03	Date of Birth & Age: ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು :	
04	Nationality : ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ :	
05	Correspondence Address : ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರದ ವಿಳಾಸ :	
06	Occupation : ವೃತ್ತಿ :	
07	Email - ID : ಈ ಮೇಲ್ ಐಡಿ : Mobile No : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	
08	Name and Address of employer : Phone No : ನಿಯೋಜಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :	
09	Educational Qualification : ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :	
10	Languages Known : ಭಾಷೆಗಳ ಜ್ಞಾನ :	
11	Would you like to donate blood? ರಕ್ತದಾನ ಮಾಡಲು ಬಯಸುವಿರಾ? If so your blood group/ನಿಮ್ಮ ರಕ್ತದ ಗುಂಪಿನ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ?	
12	Do you belong to any volunteer service organisation? ನೀವು ಇತರ ಯಾವುದಾದರೂ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರೇ?	
13	How many hours in a month you can spare? Please mention given below which you would prefer? ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಸಮಯ ಸ್ವಯಂಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಮೀಸಲಿಡಬಹುದು? ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದನ್ನು ತಾವು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತೀರಿ? 01. Blood Donation Camps 02. Blood Donor Motivation 03. Disaster Relief Services 04. Health care services 05. Fund Raising Activities 06. Emblem Awareness Campaign 07. Youth Red Cross / Junior Red Cross	
14	Do you have experience in First Aid & Disaster Management Training? ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ನೈಸರ್ಗಿಕ ವಿಪೋಷಣೆಗಳ ಸಂದರ್ಭಕ್ಕೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ತರಬೇತಿಗಳ ಅನುಭವ ಇದೆಯೇ?	

Signature of the Volunteer
ಸ್ವಯಂಸೇವಕರ ಸಹಿ