

APPLICATION FOR ENROLLMENT AS A VOLUNTEER OF INDIAN RED CROSS SOCIETY, KARNATAKA STATE BRANCH

ಭಾರತೀಯ ರೆಡ್ ಕ್ರಾಸ್ ಸಂಸ್ಥೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಗೆ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರಾಗಿ ಸೇರ್ಪಡೆಯಾಗಲು ಅರ್ಜಿ

ಸಂಖ್ಯೆ: 26, " ರೆಡ್ ಕ್ರಾಸ್ ಭವನ", ಮೊದಲನೇ ಮಹಡಿ, ರೇಸ್ ಕೋರ್ಸ್ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560 001

ದೂರವಾಣಿ: 080-22264205/ 22268435. E-mail: ircskar@gmail.com

01	Name in full (in Block letters) ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ 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	E-mail-ID: ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ	
08	Name and Address of employer: Phone number: ಸಂಸ್ಥೆಯ 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 ಗುಂಪು	
12	Do you belong to any volunteer service organization? ನೀವು ಇತರ ಯಾವುದಾದರೂ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರೇ?	
13	How many hours in a month you can spare? Please mention given below which you would prefer? ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಸಮಯ ಸ್ವಯಂ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಮೀಸಲಿಡಬಹುದು? ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದನ್ನು ತಾವು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತೀರಿ? 1. Blood donation Camps 2. Blood donor motivation 3. Disaster Relief Services 4. Health Care Services 5. Fund Raising Activities 6. Emblem Awareness Campaign 7. Youth Red Cross/Junior Red Cross	
14	Do you have experience in First Aid /Disaster Management Training? ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹಾಗೂ ನೈಸರ್ಗಿಕ ವಿಕೋಪಗಳ ಸಂದರ್ಭಕ್ಕೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ತರಬೇತಿಗಳ ಅನುಭವ ಇದೆಯೇ?	

Signature of the Volunteer

ಸ್ವಯಂ ಸೇವಕರ ಸಹಿ