

የኢትዮጵያ ሙስሊሞች የዕርዳታ የልማት ማህበር
Ethiopian Muslims Relief & Development Association



የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ
Membership Registration Form

ተባባሪ አባል ለመሆን ፈቃደኛ በሆነ ግለሰብ የሚሞላ

Volunteers to be Permanent Member Associate Member

1. ስም _____ ልጅ _____ ዕድሜ _____
Name Sex Age

2. ዜግነት _____
Nationality

3. አድራሻ: አገር _____ ክልል _____ ወረዳ _____
Address Nation Region District

ከተማ _____
City

የፖስታ አድራሻ _____ ቴሌፎን _____ ኢሜል _____
Postal Address Tel E-mail

4. የትምህርት ደረጃ (ሙያ) _____ ሥራ _____
Qualification (Profession) Occupation

5. ሊያበረክቱ የሚችሉት እገዛ
Professional & other contribution

- በሙያዎ _____
Profession
- በገንዘብ ብር _____ (_____)
In cash Birr
- በዓይነት(ወቅፍ) _____
In Kind (Wokf)
- የሚሰጡት ድጋፍ በዝርዝር ካስፈለገ ይግለጹ _____
Your Contribution in detail

6. ልገሳው የሚሰበሰቡበት ወሮች: (መጋቢት፣ ሰኔ፣ መስከረም፣ ታህሳስ)
Donation Collection: (March, June, September, December)

የአመልካች ፊርማ _____ ቀን _____
Applied Signature Date

ከድርጅቱ ምን ይጠበቃሉ _____
Your Expectation

በፅ/ቤቱ የሚሞላ
Secretarial Use

የመዝገብ ቁጥር _____
Registration

የአባልነት ደረጃ _____
Membership Type

የቦርድ ሊቀመንበር ፊርማ _____
Board Chair Signature

ቀን _____
Date