

इतिहास शोध-पत्रिका
Refereed Research Journal

Individual/Institutional
Membership Form

1. Name in full (Block Letters) _____
2. Date of Birth _____
3. Address _____
_____ Pin Code _____
E-mail _____
4. Occupation/Designation _____
5. Place of Work _____
6. Field of Specilization _____
7. Annual membership, (Rs. 500/- for two issues)
8. Deatils of membership fee of Rs. _____ in cash/MO/Bank
Draft/ Cheque No. _____ Date _____ Name of Bank _____
Branch _____
9. Signature of Applicant

Change in address should be immediately communicated on the emails
: dd.pub@ichr.ac.in, dd.journal@ichr.ac.in. The cheque/bank Draft
should be in the Name of Member Secretary, ICHR Payble at Delhi.

Note : All correspondences in this regard should be sent by Speed Post to the
Member Secretary ICHR., 35 Firozshah Road, New Delhi-110001

Cell Phone :

Amount deposited :

Applicant's Name :

Date.....

इतिहास शोध-पत्रिका

रिफर्ड रिसर्च जनरल (संदर्भित शोध-पत्रिका)

व्यक्तिगत/संस्थागत

सदस्यता-प्रपत्र

1. नाम _____
 2. जन्मतिथि _____
 3. पता _____
_____ पिनकोड _____
 - ई-मेल _____
 4. व्यवसाय _____
 5. कार्यस्थली पता _____
 6. विशेषता क्षेत्र _____
 7. सदस्यता परिधी-रु.500/- एक वर्ष (दो अंकों के लिए)
 8. सदस्यता शुल्क विवरण _____ नगद/बैंक ड्रॉफ्ट/चेक न. _____ दिनांक _____ बैंक
का नाम _____ शाखा _____
 9. आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर _____
पते में आवेदनकर्ता के किसी कारणवश पत्राचार पता परिवर्तन होने की स्थिति में :
dd.pub@ichr.ac.in, dd.journal@ichr.ac.in से संपर्क करने का कष्ट करें। सभी
चैक/बैंक ड्रॉफ्ट सदस्य-सचिव आई.सी.एच.आर., नई दिल्ली के नाम से बनेंगे जो दिल्ली में
देय होगा
- नोट : सभी प्रकार के पत्राचार स्पीड पोस्ट के माध्यम से सदस्य-सचिव आई.सी.एच.आर., 35
फिरोजशाह रोड, नई दिल्ली-110001 पर देय होगा।
- मोबाईल न. :.....
- प्राप्त जमा राशि :.....
- आवेदनकर्ता का नाम :.....
- दिनांक :.....