

डॉ. झाकीर हुसेन मदरसा आधुनिकीकरण योजना

प्रपत्र - २

संस्थेच्या सदस्यांची यादी

अ.क्र.	सदस्याचे पूर्ण नाव (आडनांव प्रथम)	पूर्ण पत्ता भ्रमणध्वनी क्रमांक	पदनाम	छायाचित्र

सही - \_\_\_\_\_

नांव - \_\_\_\_\_

पदनाम - सचिव अध्यक्ष

शिक्का - \_\_\_\_\_