



निदेशालय संस्कृत शिक्षा राजस्थान जयपुर
संकल्प पत्र

रक्तदाता का नाम :.....

जन्म तिथि :.....

पिता का नाम :.....

पुरुष/स्त्री :.....

महाविद्यालय/संस्था का नाम :.....

मोबाइल/ दूरभाष नं. :.....

(अनिवाय रूप से)

ब्लड ग्रुप (यदि पता हो तो) :.....

इससे पूर्व अन्तिम रक्तदान का तिथि.....

- मेरा स्वास्थ्य उत्तम है।
- मैं किसी भी प्रकार के नशे का आदि नहीं हूँ।
- मेर आयु 18 वर्ष से अधिक है।
- मेरा वजन 45 किलोग्राम से अधिक है।
- मैंने पिछले तीन माह में रक्तदान नहीं किया है।
- मैं स्वेच्छा से मानव कल्याणार्थ रक्तदान करने का संकल्प लेता हूँ।

हस्ताक्षर रक्तदान संकल्पकता

स्थान:.....

दिनांक.....