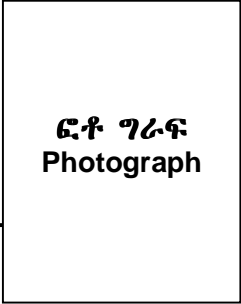




ርዕሰ አድባራት ለንደን ደብረ ጽዮን ቅድስት ማርያም የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተክርስቲያን
 Re'ese Adbarat St. Mary of Debre Tsion Ethiopian Orthodox Tewahedo Church, London



ፎቶ ግራፍ
 Photograph

የአባልነት ማመልከቻ ቅጽ
Membership Application Form

የአባልነት መታወቂያ ቁጥር.....
 Membership ID No.
 ቀን/ Date.....

የቤተሰብ ስም	Surname
የመጠሪያ ስም	First Name
የክርስትና ስም	Christian Name
የአባት ስም	Father's Name
የእናት ስም	Mother's Name
የልደት ቀን	Date of Birth
(በኢትዮጵያ አቆጣጠር)	(European Calendar)
አድራሻ	የጋብቻ ሁኔታ Marital Status ባለትዳር Married <input type="checkbox"/> ያላገባ/ች Single <input type="checkbox"/>
Address	
..... Post Code	የባለቤት ስም
.....	
.....	
ስልክ/Tel	Name of Spouse የልጆች ስም Children's Name 1. 2. 3.
ስራ	
Occupation	

የርዕሰ አድባራት ለንደን ደብረ ጽዮን ቅድስት ማርያም ቤተክርስቲያን አባል ለመሆን ከላይ የሰጠሁት መረጃ በሙሉ ትክክል መሆኑን አረጋግጧለሁ። እንዲሁም የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተክርስቲያን እምነት፣ ቀኖና እና ሥርዓት በሚያዘው መሠረት የአባልነት ግዴታዬን ለመወጣትና አስፈላጊውን መንፈሳዊ አገልግሎት ለማግኘት መስማማቴን አረጋግጧለሁ።
 I declare that all the information provided for my membership of the parish of Reese Adbarat St Mary of Debre Tsion is true to the best of my knowledge. I also declare, by being member of the church, I will be fully governed in accordance with the faith, canons and order of the Ethiopian Orthodox Tewahedo Church.

አመልካች/ Applicant	ንስሐ አባት/Father Consoler	የደብሩ ዋና ጸሐፊ/Parish Secretary
Name		
Signature		
Date		