



ਸਰੀਰ ਦਾਨ ਸੰਬੰਧੀ ਵਸੀਅਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰੋਫਾਰਮਾ

ਵਸੀਅਤ

ਮੈਂ.....

ਸਪੁੱਤਰ/ਸਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ.....

ਵਾਸੀ.....

.....

ਤਹਿਸ਼ੀਲ..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....

ਸਰੀਰ ਦਾਨੀ
ਦੀ ਤਸਵੀਰ

ਉਮਰ..... ਇਹ ਵਸੀਅਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ। ਮੇਰੇ..... ਪੁੱਤਰ ਅਤੇ ਪੁੱਤਰੀਆਂ ਹਨ।
ਮੇਰੀ/ਮੇਰੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਜਿੰਦਾ ਹੈ/ਮਰ ਗਈ/ਗਏ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਇਸ ਦੁਨੀਆ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਛੱਡ ਜਾਣਾ ਹੈ
ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦਾ। ਇਹ ਮੇਰੀ ਦਿਲੀ ਖੁਹਾਇਸ਼ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਮੁਰਦਾ ਅੰਗ ਮਨੁੱਖਤਾ ਦੇ ਭਲੇ ਲਈ ਕੰਮ ਆ
ਸਕਣ। ਇਸ ਲਈ ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਕਿਸੇ ਦਬਾਅ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰ ਦੇ ਕਹਿਣੇ ਤੇ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ
ਕਿ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੇ ਮੁਰਦਾ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਮੇਰਾ ਵਾਰਿਸ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ
ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਕਰ ਦੇਣ ਤਾਂ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਾਇੰਸ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਮੇਰੇ ਮੁਰਦਾ ਸਰੀਰ ਤੋਂ ਫਾਇਦਾ ਉਠਾ
ਸਕਣ। ਮੇਰਾ ਮਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਪੂਰਨ ਤੌਰ ਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੈ। ਮੇਰੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਦਾ ਇਹ ਫਰਜ਼ ਹੋਵੇਗਾ
ਕਿ ਉਹ ਮੇਰੀ ਮੌਤ ਬਾਰੇ ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਕਿਸੇ ਦੇਰੀ ਦੇ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸੁਸਾਇਟੀ (ਰਜਿ:) ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ
ਤਾਂ ਕਿ ਉਹ ਮੇਰੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸੁਪਰਦ ਕਰਵਾ ਸਕਣ। ਮੈਂ, ਇਸ
ਵਸੀਅਤ ਤੇ ਇਸ ਵਸੀਅਤ ਦੇ ਤੱਥਾਂ ਨੂੰ ਮੰਨਦੇ ਹੋਏ ਦੋ ਗਵਾਹਾਂ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ
ਹਨ ਤੇ ਇਸ ਵਸੀਅਤ ਨੂੰ ਠੀਕ ਅਤੇ ਸੱਚ ਮੰਨ ਕੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦੋ ਗਵਾਹਾਂ ਨੇ ਵੀ ਇਸ
ਵਸੀਅਤ ਤੇ ਮੇਰੇ ਸਾਹਮਣੇ ਮਿਤੀ..... ਦਿਨ..... ਨੂੰ ਦਸਤਖਤ
ਕੀਤੇ ਹਨ।

(ਗਵਾਹ)

(ਵਸੀਅਤ ਕਰਤਾ)

(ਗਵਾਹ)

ਸਰੀਰ ਦਾਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੰਪਰਕ ਪਤਾ:

ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸੁਸਾਇਟੀ (ਰਜਿ.)

ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਨਿਵਾਸ, ਗਲੀ ਨੰਬਰ 8, ਕੱਚਾ ਕਾਲਜ ਰੋਡ, ਬਰਨਾਲਾ 148101

ਫੋਨ: 01679-241744, 233244, ਫੈਕਸ: 241744 ਮੋਬਾਈਲ: 93575-12244

ਈਮੇਲ: tarksheel@yahoo.com ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.tarksheel.com

ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੋਟ:

1. ਇਹ ਫਾਰਮ ਸਬ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਨੋਟਰੀ ਪਬਲਿਕ ਵੱਲੋਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਹੁਣ ਦੀ ਤਾਜ਼ਾ (Latest) ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ।
2. ਇਸ ਦੀ ਇੱਕ ਫੋਟੋ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸੁਸਾਇਟੀ (ਰਜਿ) ਦੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ।
3. ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਣ 'ਤੇ ਇਹ ਫਾਰਮ ਹਸਪਤਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।