

अनुसूची-२
(नियम ४ को उपनियम (१) र नियम ५ सँग सम्बन्धित)
मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचीकृत हुन दिइने निवेदनको ढाँचा

श्री

.....

विषय: मेलमिलापकर्ताको रूपमा सूचीकृत गरी पाउँ ।

मलाई/ यस संस्थालाई त्यस अदालत/ कार्यालय/ संस्थामा मेलमिलापकर्ताको रूपमा आफ्नो नाम सूचीकृत गर्न इच्छा भएकोले देहायका फारममा विवरण खुलाई यो निवेदन गरेको छु ।

निवेदक

दस्तखत:

नाम,थर:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.



श्री सुनसरी जिल्ला अदालत

SUNSARI DISTRICT COURT

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
दर्ता नं.	
दर्ता मिति	

मेलमिलाप कर्ताको विवरण

फोटो

मेलमिलाप कर्ताको सूचीको लागि

व्यक्तिगत विवरण					
नाम:	थर:				
बाबु/आमाको नाम:					
पति/पत्नीको नाम:					
पेशा	लिङ्ग	<input type="checkbox"/>	पुरुष	<input type="checkbox"/>	महिला
जन्म मिति:					
वैवाहिक स्थिति:	<input type="checkbox"/>	विवाहित	<input type="checkbox"/>	अविवाहित	

स्थाई ठेगाना (नागरिकता अनुसार)			
जिल्ला	गा.पा./न.पा.	वार्ड नं.	गाँउ/टोल
टेलिफोन	फ्याक्स	ईमेल	मोवाईल नं.

अस्थाई ठेगाना			
जिल्ला	गा.पा./न.पा.	वार्ड नं.	गाँउ/टोल
टेलिफोन	फ्याक्स	ईमेल	मोवाईल नं.

शैक्षिक योग्यता		
योग्यता	अध्ययन गरेको संस्थाको नाम	अध्ययन गरेको साल

सामाजिक वा सार्वजनिक संघ संस्थामा हासिल गरेको अनुभव			
सेवाको क्षेत्र	देखि	सम्म	हैसियत

बोल्न लेखन जान्ने भाषा	देखन जान्ने	पढ्न जान्ने	बोल्न जान्ने
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

यस अघि कुनै सरकारी/ गैरसरकारी सेवामा रहेको भए सोको विवरण (पछिल्लोको क्रमबाट)			
कार्यालय	देखि	सम्म	हैसियत

मेलमिलाप सम्बन्धि तालिम लिएको (एउटा छान्नुहोस)	<input type="checkbox"/>	छ	<input type="checkbox"/>	छैन
मेलमिलाप सम्बन्धिको प्रकार (एउटा छान्नुहोस)	<input type="checkbox"/>	एडभान्स	<input type="checkbox"/>	बेसिक
मेलमिलाप सम्बन्धि तालिमको अवधि				
रुचिको विषय:				
(एक भन्दा बढिको लागि कृप्या (,) को प्रयोग गर्नु होला)				

किती जालसाजी, भ्रष्टचार लगायतका मुद्दामा सजाय पाएको छ कि छैन ? एउटा छान्नुहोस ।	<input type="checkbox"/>	छ	<input type="checkbox"/>	छैन
अदालतमा विचाराधिन मुद्दामा आफ्नो वा परिवारको संलग्नता छ कि छैन ? एउटा छान्नुहोस ।	<input type="checkbox"/>	छ	<input type="checkbox"/>	छैन

मेलमिलाप कर्ताको लागि अनुकूल हुने समय असुविधा हुने समय र अवधि (कुनै भए)	
अन्य कुनै आवश्यक कुरा केही भए	
मिति २० / /	दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र	
रजु गर्नेको नाम:	
पद:	दस्तखत:
कार्यालय प्रमुखको दस्तखत	