

अनुसूची-२

(नियम ४ को उपनियम (१) र नियम ५ सँग सम्बन्धित)
मेलमिलापकर्ताको रुपमा सूचीकृत हुन दिइने निवेदनको ढाँचा

श्री

.....

व्यक्तिको
हकमा फोटो

विषय :—मेलमिलापकर्ताको रुपमा सूचीकृत गरी पाउँ ।

मलाई/यस संस्थालाई त्यस अदालतःकार्यालयःसंस्थामा मेलमिलापकर्ताको रुपमा आफ्नो नाम सूचीकृत गर्न इच्छा भएकोले देहायका विवरण खुलाई यो निवेदन गरेको छु ।

१. व्यक्ति भए,

(क) नाम थर :—

(ख) ठेगाना :—

स्थायी :—

जिल्ला :— *गा.वि.स. / न.पा. : वडा नं. :

गाउँ/टोल: टेलिफोन : इमेल :

फ्याक्स : मोबाईल नं. :

अस्थायी :

जिल्ला : गा.वि.स. / न.पा. : वडा नं. :

गाउँ/टोल: टेलिफोन : इमेल :

(ग) जन्म मिति :

(घ) पेशा :

(ङ) विशेषज्ञताको क्षेत्र :

(च) भाषागत ज्ञान

* हाल गाउँपालीका कायम भएको ।

भाषा	बोलन सक्ने	पढ्न सक्ने	बुझ्न सक्ने	लेख्न सक्ने

(छ) शैक्षिक योग्यता

क्र.सं	योग्यता श्रेणी	अध्ययन गरेको	सस्था	उत्तीर्ण साल

(ज) मेलमिलाप सम्बन्धी तालीम

क्र.सं	तालीमको विवरण	तालीम अवधि	तालीम		तालीम दिने संस्था
			देखि	सम्म	

(झ) अनुभव

क्र.सं	अनुभवको विवरण	काम गरेको कार्यालय	अवधि		कैफियत
			देखि	सम्म	

(ज) विशेषज्ञताको क्षेत्र

- (१) पारिवारिक कानून
- (२) व्यापार वाणिज्य कानून
- (३) करार कानून
- (४) फौजदारी कानून
- (५) अन्य ...

(ट) उपलब्ध समय :

- (१) मेलमिलाप कार्यको लागि अनुकूल हुने समय:-
- (२) मेलमिलाप कार्यको लागि अनुकूल नहुने समय:-

२. मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्ने संस्था भए,-

(क) संस्थाको नाम :

(ख) ठेगाना :

जिल्ला: गा.वि.स./ न. पा. वडा नं.
गाउँ/टोल टेलिफोन नं. फ्याक्स नं.

(ग) मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्न स्वीकृति पाएको मिति :

(घ) संस्था वहाल रहने मिति :

(ङ) संस्थाको कार्य क्षेत्र :

(च) संस्थाको सञ्चालकहरूको विवरण

क्र.सं	नाम	पद	ठेगाना

(छ) संस्थामा सूचीकृत मेलमिलापकर्ताको संख्या :-

(ज) संस्थामा सूचीकृत मेलमिलापकर्ताको विवरण :-

क्र.सं	नाम, थर	ठेगाना	सम्पर्क टेलिफोन	पेशा	विशेषज्ञताको क्षेत्र	तालीम	भाषागत ज्ञान	अनुभव	शैक्षिक योग्यता

(झ) मेलमिलाप सम्बन्धी कार्यको अनुभव :

३. अन्य कुनै विवरण भए खुलाउने :

४. उपर्युक्त विवरण ठीक सा"चो छ, झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहु"ला बुझाउ"ला ।

मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्ने संस्था भए सो संस्थाको छाप

निवेदकको,-

सही:

नाम :

संस्था भए संस्थाको नाम:

मिति:

संलग्न कागजात

- (१) मेलमिलापकर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (२) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (३) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (४) मेलमिलाप सम्बन्धी तालीमको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (५) मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्ने संस्थाको हकमा परिषद्बाट मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्न दिइएको स्वीकृतिको प्रतिलिपि,
- (६) संस्थाको हकमा संस्था दर्ता तथा नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (७) व्यक्ति भए मेलमिलापकर्ताको पासपोर्ट साइजको फोटो ।