

पीसविन
सदस्यता आवेदन फाराम

Photo

म पीसविनको विधान, नीति-नियम, आचारसंहिता र निर्णय पूर्णरूपमा पालन गर्न दृढ छु। मलाई यस संस्थाको सदस्यमा आवद्ध गरी सामाजिक विकास अभियानमा सहभागी हुने अवसर उपलब्ध गराईदिन हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु।

क) नाम थर:

ख) ठेगाना: जिल्ला:..... गा.पा./न.पा..... वडा

ग) फोन नं. घ) ई-मेल

ङ) माग गरेको सदस्यता : साधारण/ आजीवन/संस्थागत च) पेशा:

छ) लिङ्ग:

ज) कार्यालय/संस्था..... भ्र) जन्म मिति.....

ञ) शैक्षिक योग्यता..... ट) बाबुको नाम:.....

ठ) आमाको नाम:..... ड) बाजेको

नाम:..... ढ) पति/पत्नीको नाम.....

ण) अन्य संस्थामा आवद्ध भएको भए संस्थाको नाम र ठेगाना:

पद.....

त) अनुभव:

क्र.सं.	विवरण	कार्यालय/संस्था, विषय	अवधि	पद	मुख्य जिम्मेवारी
१.	कार्य अनुभव				
२.	तालीम				
३.	खोज-अनुसन्धान				

४.	अन्य				
----	------	--	--	--	--

थ) दर्ता प्राप्त संस्था भए :

अ) संस्थाको नाम

आ) दर्ता नं. र मिति

इ) दर्ता भएको कार्यालय:.....

ई) नविकरण मिति र अवधि

उ) संस्थाको प्रमुख लक्ष्य.....

.....

.....

ऊ) सम्पर्क व्यक्तिको नाम र पद:

ए) फोन नं. ए) ईमेल

औँठाको छाप :

दायाँ	बायाँ

निवेदकको हस्ताक्षर.....

मिति

संलग्न कागजात :

१- नेपाली नागरिकता/संस्था दर्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी (अनिवार्य)

२-

३-

सिफारिस गर्ने सदस्यहरु :

हामी निजलाई राम्ररी चिन्दछौं । फरक परे नियमानुसार सहने छौं ।

क्र.सं.	नाम	सदस्यता नं.	हस्ताक्षर	मिति
१.				
२.				

कार्यसमितिको निर्णय :

निर्णय मिति :

अध्यक्षको हस्ताक्षर :