

अनुसूची - २

(नियम २.१ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

नाम दर्ताको लागि दरखास्त फारम

नेपाल फार्मसी परिषद् दर्ता नं.

--	--	--	--	--

श्री नेपाल फार्मसी परिषद्
काठमाडौं

हालसालै खिचिएको
दुबै कान देखिने
पासपोर्ट साईजको
फोटो

नेपाल फार्मसी परिषद्द्वारा संचालित योग्यता परीक्षण परीक्षामा मेरो नाम फर्मासिष्ट/फार्मसी सहायकमा दर्ता गर्नको लागि नेपाल फार्मसी परिषद् ऐन २०५७, को दफा १२ र नेपाल फार्मसी परिषद् नियमावली २०५९ (पहिलो संशोधन २०७२) को नियम २.१ अनुसार निम्न विवरण खोली आवश्यक दस्तुर सहित, नागरिकताको प्रमाणपत्र, प्रवेशिका देखि हाल सम्मको लब्धाङ्क पत्र र प्रमाण पत्र नोटरी पब्लीकद्वारा प्रमाणित गराई एक-एक प्रति यसै साथ संलग्न गरी पेश गरेको छु ।

नाम : जन्म मिति : (वि.सं.)...../...../..... AD...../...../.....
(YYYY/MM/DD) (YYYY/MM/DD)

Name (CAPITAL LETTERS)
(First Name) (Last Name)

नागरिकता नं..... जिल्ला..... राहदानी नं.....

बाबुको नाम आमाको नाम

पति वा पत्नीको नाम: रक्त समूह :

स्थायी ठेगाना : जिल्ला..... गा वि स /नपा

वडा नं..... टोल/गाउँ.....

टेलिफोन नं..... मोबाईल नं.....

ईमेल.....

अस्थायी ठेगाना : जिल्ला..... गा वि स /नपा

वडा नं..... टोल/गाउँ

टेलिफोन नं..... मोबाईल नं.....

शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता	आध्ययन संस्थान	साल	श्रेणी	कैफियत
१.	SLC or Equivalent				
२.	Plus 2 or equivalent				
३.	Bachelor or equivalent				
४.					
५.					

तालिम सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	तालिमको नाम	तालिम दिने संस्थाको नाम	अवधि	साल
१.				
२.				
३.				

उपरोक्त बमोजिम लेखिएको विवरण ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

दस्तखत :

पूरा नाम, थर :

मिति :

सम्पर्क :

अनुसूची-३
(नियम २.२ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)
प्रतिज्ञापत्र

म श्रीले नेपाल फार्मसी परिषद् ऐन, २०५७, नेपाल फार्मसी नियमावली, २०५९ तथा प्रचलित अन्य कानूनको अधिनमा रही फार्मासिष्ट/फार्मसी सहायकको हैसियतले आफूले पालन गर्नुपर्ने सबै काम, कर्तव्य र व्यावसायिक आचरण ईमान्दारीसाथ पालना गर्ने प्रतिज्ञा गर्दै यो प्रतिज्ञापत्र प्रस्तुत गरेको छु । मैले नेपाल फार्मसी परिषद् ऐन, नियमावली, तथा अन्य प्रचलित कानूनले निर्दिष्ट गरेको फार्मासिष्ट/फार्मसी सहायकको काम, कर्तव्य र व्यावसायिक आचरणको पालना नगरेमा कानून बमोजिम कारवाही भएमा मेरो मन्जुरी छ ।

दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

मिति : सम्पर्क नं.