`
މާޅޮސްމަޑުލު ދެކުނުބުރީ ތުޅާދޫ ކައުންސިލްގެ އިދާރާ
ބ. ތުޅާދޫ، ދިވެހިރާއްޖެ
Secretariat of the Thulhaadhoo Council, South Maalhosmadulu
B. Thulhaadhoo, Maldives
Examiner’s Applicant Form
އެގްޒަމިނަރުކަމަށް ކުރިމަތިލާން އެދޭ ފޯމް
-1 ހުށަހަޅާ ފަރާތް
ފުރިހަމަ ނަން: ދާއިމީ އެޑްރެސް:
އައި.ޑީ ކާޑު ނަންބަރު: ގުޅޭނެ ނަމްބަރު:
-2 ލައިސަންސް އާއި ގުޅޭ މަޢުލޫމާތު
ލައިސަންސް ކާޑު ނަންބަރު A............. ލިބިފައިވާ ކަ ޓެގަރީތައް ފާހަގަ ޖައްސަވާ
ލައިސަންސް ފޮތް ނަންބަރު A0 A1 B1 B2 C1 C2 C3 C4
ދޫކުރި ތާރީޚް :
މުއްދަތު ހަމަވާ ތާރީޚް:
-3 ހުށަހަޅަންޖެހޭ ތަކެތީގެ ޗެކްލިސްޓު
-1 ލައިސަންސް އެގްޒަމިނަރަކަށް ކުރިމަތިލާން އެދޭ ފޯމް
-2 ލައިސަންސް ކާޑު ގެ ކޮޕީ
-3 ލައިސަންސް ފޮތުގެ ކޮޕީ
3 -4 މަސްދުވަސް ހަމަނުވާ ޕާސްޕޯޓް ސައިޒް ފޮޓޮއެއް
-5 ކުށުގެ ރެކޯޑު ފޯމް
-6 ވަނަވަރު (ސީ. ވީ)
-4 އިދާރީ ބޭނުމަށް
ފޯމް ބަލައިގަތް ފަރާތް
ނަން: ގަޑި:
މަޤާމް: ސޮއި:
ތާރީޚް:
މާޅޮސްމަޑުލު ދެކުނުބުރީ ތުޅާދޫ ކައުންސިލްގެ އިދާރާ 1 Secretariat of the Thulhaadhoo Council, SouthMaalhosmadulu
ފޯން: 6600006، ފެކްސް: Tel: +960 6600006, Fax: 6600006 6600006
އީމެއިލް:info@thulhaadhoo.gov.mv Email:info@thulhaadhoo.gov.mv