**राष्ट्रिय अपाङ्ग महासँघ-नेपाल**

**गण्डकी प्रदेश कास्की,पोखरा**

**चौथो बार्षिक साधारण सभा तथा दोस्रो प्रदेशिक अधिवेशन**

**मिति २०७८ पौष २९ र ३० गते**

संस्थाको नामः...................................................................................

जिल्लाः..........................................................................................

प्रदेशः .............................................................................................

अध्यक्षको नामः....................................................................................

सम्पर्क नः...........................................................................................

ईमेलः...................................................................................................

**प्रतिनिधि तथा परिवेक्षको नामवाली फारमः**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स | प्रतिनिधि तथा परिवेक्षको नाम | लिङ्ग | सम्पर्क नँ | अपाङ्गताको प्रकार स्पष्ट खुलाउनु होला | कैफियत |
| १ |  |  |  |  |  |
| २ |  |  |  |  |  |

नोटःयदि सहयोगिको आवश्यक पर्ने भए सहयोगिको नाम,सम्पर्क नं र निजसंग प्रतिनिधि वा पर्यवेक्षकको नाता समेत खुलाई पठाउनु पर्नेछ । बैठकको निर्णय प्रतिलिपि पनि अनिवार्य राख्नन पर्ने छ । यस फारम र अन्य आवश्यक कागजातहरु २०७८ पौष २५ गते भित्र इमेल ([gandaki@nfdn.org.np](mailto:gandaki@nfdn.org.np)) वा कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ |

प्रमाणित गर्नको हस्तक्षर

नामः

पदः

मितिः........................

सँस्थाको छापः...................