

अनुसूची-२  
(नियम २१ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)  
**नाम दर्ताको लागि दरखास्त फारम**

नेपाल फार्मेसी परिषद् दर्ता नं.

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

श्री नेपाल फार्मेसी परिषद्  
काठमाडौं

हालसालै खिचिएको  
दुबै कान देखिने  
पासपोर्ट साइजको  
फोटो

नेपाल फार्मेसी परिषद्वारा संचालित योग्यता परीक्षण परीक्षामा मेरो नाम **फर्मासिष्ट/फार्मेसी सहायकमा** दर्ता गर्नको लागि नेपाल फार्मेसी परिषद् ऐन २०५७ को दफा १२ र नेपाल फार्मेसी परिषद् नियमावली २०५९ (पहिलो संशोधन २०७२ को नियम २१ अनुसार निम्न विवरण खोली आवश्यक दस्तुर सहित नागरिकताको प्रमाणपत्र, प्रवेशिका देखि हाल सम्मको लखाङ्क 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. .....  
ईमेल .....

## शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण

| क्रम सं | प्राप्त गरेको शैक्षिक योग्यता | अध्ययन संस्थान | साल | श्रेणी | कैफियत |
|---------|-------------------------------|----------------|-----|--------|--------|
| १       | SLC or Equivalent             |                |     |        |        |
| २       | +2 or Equivalent              |                |     |        |        |
| ३       | Bachelor or Equivalent        |                |     |        |        |
| ४       |                               |                |     |        |        |
| ५       |                               |                |     |        |        |

## तालिम सम्बन्धित विवरण

| क्रम सं | तालिमको नाम | तालिम दिने संस्थाको नाम | अवधि | साल |
|---------|-------------|-------------------------|------|-----|
| १       |             |                         |      |     |
| २       |             |                         |      |     |
| ३       |             |                         |      |     |

उपरोक्त बमोजिम लेखिएको विवरण ठीक साँचो छ, झुट्टा ठहरेमा कानुन बमोजिम बमोजिम सहला बुझाउँला ।

दस्तखत: .....

पुरा नाम, थर: .....

मिति : .....

सम्पर्क : .....

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

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

दस्तखत: .....

पुरा नाम, थर: .....

ठेगाना : .....

मिति : ..... सम्पर्क नं: .....