ދިވެހިރާއްޖެ ކަނޑުއަޅައިގެން ދާ ފަރާތްތަކުގެ ތަރައްގީ ކޮންފަރެންސް

Applicant's Information ދަރުސް ކުރަންދެން ބޭނުންވާ ފަރާތުގެ ތަފްޞީލް

Title: Ms/Mr/Mrs/Dr/Uz/Skh ފުރަތަމަ: ތ/ދ/ދ/ޑ/އ/ށ

ID/ Passport no: ތ.ވ./ފާސްޕޯޓް ނަންބަރ: | Date of Birth: ފާނާ ދުވަސް:

Full name: ފުރިހަމަ ނަން:

Current Address: ދާއިމީ ގެދަރ:

Permanent Address: ފިރިހެން ގެދަރ:

Tel: ފޯނ: | Mobile: ފޯނ: | Email: ޕްރ:

Employment Details ވަޒީފާ ތަފްޞީލް

Employment Status: (please tick appropriate box) ވަޒީފާ ހާލަތ: (ފުރިހަމަ ކުރަންވާ ތަނަށް ✓ ލާ)

☐ Govt' employee ސަރުކާރު ވަޒީފާ ☐ Private Sector ޕްރައިވެޓް ސެކްޓަރ ވަޒީފާ ☐ Unemployed ވަޒީފާ ނެތް

☐ Self employed ތަނަވަސް ވިޔަފާރި ☐ NGO/CBO ރަސްމީ/ނާންގައި ވިޔަފާރި ތަންތަން

Name and Address of Employer (if employed) ވަޒީފާ ދެއްވާ ތަނުގެ ނަން ދެއްކެ (ވަޒީފާ ނެތް ނަމަ)

Designation (if employed) ވަޒީފާ (ވަޒީފާ ނެތް ނަމަ)

Positions ވަޒީފާތައް

Tick the position/s contesting for ކޮންކޮން ވަޒީފާ ތަކަށް ކުރަން ބޭނުންވާ ތަނަށް ✓ ލާ

Vice Chairperson ☐ ލަފާދޭ ސަރުކުރީ | Treasurer ☐ ގަސްޓަރ

General Member ☐ ގާތް ގުދަނ

☐

Please read 3.2 of Election guideline for details of nomination.
ވަޒީފާ ދެއްވުމަށް ކުރާ ތަފްޞީލ ގެ ގާ 3.2 ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަލާ ބަ

Please turn over ފަހަތަށް ބަލާ

Eligibility check ﷲ ﷺ ﷺ ﷺ

Please complete the following questions to confirm your eligibility to participate in the elections of members for the Branch Board of the Maldivian Red Crescent. Please tick the box Yes (✓) or No (×).

ﷺ ﷺ ﷺ