

SABAL NEPAL
Rajbiraj-1, Saptari
(APPLICATION FORM)

E-mail : info@sabalnepal.org.np, WEB : www.sabalnepal.org.np

Post/पद :	<input type="text"/>
First Name :	<input type="text"/>
अगाडिको नाम :	<input type="text"/>
Middle Name/Initial :	<input type="text"/>
बिचको नाम छ भने :	<input type="text"/>
Last Name :	<input type="text"/>
अन्तिम नाम :	<input type="text"/>

Gender(लिंग) :	Male <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>	Third Sex <input type="checkbox"/>
	पुरुष <input type="checkbox"/>	महिला <input type="checkbox"/>	तेश्रो लिंगी <input type="checkbox"/>

Marital Status/बैवाहिक स्थिती	Unmarried <input type="checkbox"/>	अविवाहित <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Married <input type="checkbox"/>	विवाहित <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Date of Birth/जन्म मिति :	Month <input type="text"/>	Day <input type="text"/>	Year <input type="text"/>
	महिना <input type="text"/>	दिन <input type="text"/>	वर्ष <input type="text"/>

Contact Information/सम्पर्क बिबरण :

E-mail Address/ईमेल ठेगाना :	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Mailing Address/पत्राचार ठेगाना :	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------

City/शहर	<input type="text"/>
----------	----------------------

Country/देश	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Postal/Zip code	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

Contact No./सम्पर्क नम्बर	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Experience & Other Information/अनुभव र अन्य जानकारी

Travel Experience(Licence No Required)/यातायात जानकारी (लाईसेन्स नं. राख्नुस)

Motorbike Car Heavy मोटरबाईक कार भारी गाडि

Do you have any medical conditions that we should be aware of?

What do you do for a living?

तपाईं के काम गर्नु हुन्छ ?

How long do you anticipate?

तपाईं कहिले सम्म कार्य गर्नु हुन्छ ?

Do you know about SABAL NEPAL? If yes then Please write about it ?

के तपाईंलाई सबल नेपाल बारे जानकारी छ ? थाहा छ भने कृप्या यसको बारे लेख्नु होस ?

Your Favourite Area to Work ?

तपाईंलाई काम गर्न मनपर्ने क्षेत्र ?

Education शिक्षा	<input type="text"/>	Enviroment तावरण	<input type="text"/>	Youth & Conflict युवा तथा द्वन्द	<input type="text"/>	Juvenile delinquency बाल दुर्व्यसनी	<input type="text"/>
HIV/AIDS एड्स	<input type="text"/>	Employment रोजगारी	<input type="text"/>	Leasure Time Activities खेलकुद तथा	<input type="text"/>	Drug Abuse लागुपदार्थ	<input type="text"/>
Health स्वास्थ्य	<input type="text"/>	Youth Participation युवा सहभागिता	<input type="text"/>	Safer Migration सुरक्षित आप्रवासन	<input type="text"/>	Girl & Youth women किशोरी तथा महिला	<input type="text"/>

After filing it Please send it to : info@sabalnepal.org.npकृप्या यसलाई भरि सके पछि info@sabalnepal.org.np मा पठाई दिनु होला ।