

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި
ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި
ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި

ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި - ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި

ފުޅާ ބަޔާން

މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި 1437 10 ސަފްހާތަކާ ދެކޮޅަށް
މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި 14 17 ފަންނުގެ ދެކޮޅަށް
(MSG)225-AHRI/251/2016/252 ސަފްހާތަކާ ދެކޮޅަށް
2016 17 ފަންނުގެ ދެކޮޅަށް

ބަޔާން

ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި 2016 02 ފަންނުގެ ދެކޮޅަށް
މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި (03/05/2016)(IUL)225-AHRI/225/2016/12
މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި 2016 25 ފަންނުގެ ދެކޮޅަށް

މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި (17/05/2016)(IUL)225-AHRI/225/2016/14
މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި (.)

މަސައްސަދަ: ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި ގޮތުގައި



Application Form

ފޯމުގެ ނަންބަރު 1 ފުރުޞަތު ހޯދުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ފުރުޞަތު ހޯދުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް

| 1- Your Personal Details | | 1- ފަރާތުގެ ފަސަހަތުގެ ތަފާތު | |
|-------------------------------|--------------------------|--|---|
| Full Name | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Permanent Address | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Present Address | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Date of Birth | <input type="text"/> | Gender | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Contact No. | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |
| 2- Educational Qualifications | | 2- ޖެނެރަލް ޖެނެރަލް | |
| PHD | <input type="checkbox"/> | A-Level | <input type="checkbox"/> |
| Masters | <input type="checkbox"/> | O-Level | <input type="checkbox"/> |
| First Degree | <input type="checkbox"/> | Certificate | <input type="checkbox"/> |
| Diploma | <input type="checkbox"/> | Others | <input type="checkbox"/> |
| 3. Training Program Details | | 3- ޓްރެއިނިންގ ޕްރޮގްރާމް ގެ ތަފާތު | |
| Program Title | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Date | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| 4. Employment Details | | 4- ޕްލޭސެޔް ގެ ތަފާތު | |
| Ministry Name | <input type="text"/> | ޖެނެރަލް ޖެނެރަލް ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Office Name | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Designation | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Rank | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Record Card No. | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| 5. Authorized By | | 5- ފުލުހުގެ ނަންބަރު ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Name | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Designation | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Date | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Signature | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Office Stamp | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| 6- Participant | | 6- ބައިވެރި ފަރާތްތަކުގެ ތަފާތު | |
| Signature | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Date | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| 7. For Office use only | | 7- ފުލުހުގެ ނަންބަރު ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Received by | <input type="text"/> | ފުލުހުގެ ނަންބަރު | |
| Date | <input type="text"/> | Time | <input type="text"/> |