

एम्नेस्टी नेपालमा आबद्ध समूह/युथ नेटवर्कबाट सहभागी हुने “प्रतिनिधि” को लागि रजिष्ट्रेसन फारम

१. समूह र युथ नेटवर्कको नाम र ठेगाना

२. भाग लिने प्रतिनिधिहरूको विवरण

(त्यस समूह/युथ नेटवर्कबाट कम्तिमा एक जना महिलासहित दुई जना प्रतिनिधिको नाम पठाउनु पर्नेछ ।)

प्रतिनिधि १	प्रतिनिधि २
प्रतिनिधिको नाम	प्रतिनिधिको नाम.....
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर:.....
लिङ्ग :	लिङ्ग :
समूह/युथ नेटवर्कमा जिम्मेवारी (पद):	समूह/युथ नेटवर्कमा जिम्मेवारी (पद):
मोबाइल नं.	मोबाइल नं.
फोन नं. (घर)	फोन नं. (घर)

३. यो फारम भरेर पठाउने पदाधिकारीको

नाम

हस्ताक्षर

समूह/युथनेटवर्कमा जिम्मेवारी (पद)

समूह/युथ नेटवर्कका तर्फबाट सिफारिश (अनिवार्य)

यस एम्नेस्टी नेपाल समूह/युथ नेटवर्क कार्यसमितिको बैठकको निर्णय बमोजिम र लाई यस समूह/युथ नेटवर्कका तर्फबाट एम्नेस्टी नेपालको एकतीसौं साधारण सभामा प्रतिनिधिको रूपमा सहभागी हुन पठाउने निर्णय भएको प्रमाणित गरिन्छ । सो सम्बन्धमा भएको यस समूह/युथ नेटवर्क कार्यसमिति बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि यसैसाथ संलग्न गरिएको छ ।

सिफारिस गर्ने सम्बन्धित समूह/युथ नेटवर्क संयोजक वा सचिवको नाम :

हस्ताक्षर:

मिति

समूह/युथनेटवर्कको छाप

नोट:

- (क) प्रतिनिधि छनोट भएका व्यक्तिहरूको सदस्यता वैध रहेको हुनु पर्नेछ ।
- (ख) यो फारमलाई रितपूर्वक भरी मिति २०७९ मंसिर १६ गते दिउँसो पाँच बजेभित्र भौतिक रूपमा एम्नेस्टी नेपाल राष्ट्रिय सचिवालयमा वा इमेलमार्फत agm@amnesty.org.np मा पठाइसकेको हुनुपर्नेछ । मिति २०७९ मंसिर १६ गते दिउँसो पाँच बजेपछि प्राप्त भएको फारमलाई मान्यता दिइने छैन । साथै फेसबुक, मेसेन्जर, भाइब्रलगायतका अनौपचारिक माध्यमबाट प्रेशित गरिएको फारमलाई पनि मान्यता दिइने छैन ।
- (ग) प्रतिनिधि छनोट गर्न गरिएको समूह/युथ नेटवर्कको निर्णयको प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनु पर्नेछ ।