



राष्ट्रिय प्रजातन्त्र पार्टी

केन्द्रीय कार्यालय, काठमाडौं

फोन: ०१-४४७९०७९, ४४३०६३५, ईमेल: rppcenter48@gmail.com

सक्रिय सदस्यता फारम नयाँ / नविकरण

फोटो

आध्यक्ष ज्यू,

राष्ट्र, राष्ट्रियता, प्रजातन्त्र, उदारवार र सम्बर्धनवाद प्रति प्रतिबद्ध रही राष्ट्रिय प्रजातन्त्र पार्टीको विधानको धारा ६ बमोजिम नयाँ ☐ / नविकरण ☐ सक्रिय सदस्यता एक वर्षको शुल्क वापत लाग्ने रकम रु. १५०/- (एक सय पचास) ☐ अथवा चार वर्षको एकमुष्ट शुल्क वापत रु. ५००/- (पाँच सय) ☐ को नगदी रसिदसमेत संलग्न गरी सक्रिय सदस्यता स्वीकृतिको लागि सादर निवेदन गर्दछु।

१. नाम : जन्म मिति : ना.प्र.प.नं. :

२. मतदाता परिचय पत्र नं. : सम्पर्क नं. : ईमेल :

३. स्थायी ठेगाना : प्रदेशको नाम : जिल्ला : संसदीय निर्वाचन क्षेत्र नं. :

प्रदेशसभा निर्वाचन क्षेत्र नं. : न.पा./ गा.पा. : वडा नं. : मतदान केन्द्र :

४. हालको ठेगाना : प्रदेशको नाम : जिल्ला : संसदीय निर्वाचन क्षेत्र नं. :

प्रदेशसभा निर्वाचन क्षेत्र नं. : न.पा./ गा.पा. : वडा नं. : मतदान केन्द्र :

५. पिता / माताको नाम : पति / पत्नीको नाम : परिवार संख्या :

६. शैक्षिक योग्यता : साक्षर ☐ दश जोड दुई (+२) ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ पि.एच.डि. ☐ अन्य ☐

७. धर्म : वैवाहिक स्थिति : विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ☐

८. जातिमत समूह : खसआर्य ☐ आदिवासी/जनजाति ☐ दलित ☐ मधेशी ☐ मुस्लिम ☐ पिछडिएको क्षेत्र ☐ अपाङ्गता ☐ अन्य ☐

९. राप्रपा मा आवद्ध भएको साल : यस अघि सक्रिय सदस्यता लिएको भए मिति : सदस्यता नं. :

१०. विगतको जिम्मेवारी :

११. विभिन्न संस्थामा बसेर काम गरेको अनुभव :

संस्थाको नाम	पद	काम गरेको साल
क.		
ख.		
ग.		
घ.		
ङ.		

हस्ताक्षर :

सदस्य सिफारिस गर्नेको नाम :

पद :

फोन नं.

आवेदनकर्ताको हस्ताक्षर

मिति:

पुनः राप्रपा सक्रिय सदस्यता आवेदन - पत्रसाथ आवेदनको परिचय खुल्ने कागजात (मतदातापरिचय पत्र, नागरिकता वा चालक अनुमति पत्र) को प्रतिलिपि संलग्न गर्नु पर्नेछ।

जिल्ला अध्यक्षले गर्ने :

पार्टीको विधान अनुसार माथि उल्लिखित विवरणका श्री लाई सक्रिय सदस्यताको लागि सिफारिस गरिएको व्यहोरा जानकारी गराउन चाहान्छु।

जिल्ला अध्यक्ष वा अधिकार प्राप्त अधिकारी :

नाम:

हस्ताक्षर:

छाप :