

मिति:-

श्रीमान् निर्देशकज्यू,
पोखरा स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान,
पश्चिमाञ्चल क्षेत्रीय अस्पताल, पोखरा ।

विषय:- विरामीको नाम थर/उमेर/ठेगाना नागरिकता अनुसार सच्याई पाउँ ।

प्रस्तुत विषयमा जिल्ला म.न.पा/न.पा/गा.पा

वडा नं. निवासी वर्ष को सुश्री/श्री/श्रीमती

(हस्पिटल/आई.पी. नम्बर:) को यस अस्पतालमा भर्ना गर्ने क्रममा भुलवस

नागरिकतामा उल्लिखित बिबरण भन्दा फरक बिबरण उल्लेख भएको हुँदा नियमानुसार नागरिकता

अनुसारको नाम थर/उमेर/ठेगाना कायम गरिदिनुहुन आवश्यक सम्पूर्ण कागजपत्रहरु (नागरिकता

प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि) यसै निवेदनसाथ सम्लग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु । नियमानुसार बिबरण

सच्याइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

बिबरणको प्रकार	नागरिकता अनुसार हुनुपर्ने बिबरण	अस्पतालमा भएको बिबरण
नाम थर		
उमेर		
ठेगाना		

.....
निवेदकको हस्ताक्षर

निवेदकको नामथर:

निवेदक अन्य व्यक्ति भए विरामीसँगको नाता:

निवेदकको सम्पर्क नम्बर: