

जिल्ला विपद व्यवस्थापन समिति, सिन्धुपाल्चोक

विदेशबाट आएको व्यक्तिहरुको व्यक्तिगत विवरण संकलन फारम

पालिकाको नाम:

वडा नं.

सि.नं.	मिति	विदेशबाट आएका व्यक्तिको नाम	सम्पर्क नं.	कुन देशबाट आएको मिति	आएको फ्लाइट नाम र नम्बर	हाल रहेको ठेगाना			हाल देखिएका लक्षण चिन्हहरु				लक्षण चिन्हहरु भए कहिले देखि देखिएको मिति
						गा.पा/न.पा	वडा नं.	टोल	ज्वरो	खोकी	स्वासप्रस्वास मा कठिन	अन्य	

घरघेट गर्ने व्यक्तिको दस्तखत

१.नाम थर:

पद:

संस्था:

घरघेट गर्ने व्यक्तिको दस्तखत

२.नाम थर:

पद:

संस्था:

घरघेट गर्ने व्यक्तिको दस्तखत

३.नाम थर:

पद:

संस्था:

घरघेट गर्ने व्यक्तिको दस्तखत

४.नाम थर:

पद:

संस्था: