अनुसूची - २ क (नियम ७ को उपनियम १ सँग संबन्धित)

Government of Nepal

Ministry of Foreign Affairs, Department of Passport

PASSPORT APPLICATION FORM

35mm X 45mm
Borderless Colour Photo

GLUE

Affix the photo with a dab
of glue in the box

Please fill in each box with one character and leave an empty box for space. Use only CAPITAL letters.
एक कोठाभित्र एक अक्षर पर्ने गरी अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा भर्नुहोला । स्पेस दिनका लागि कोठा खाली छाड्नु होला ।

Personal Information/व्यक्तिगत विवरण

1. Surname/थर *

2. Given Names/नाम *

3. Place of Birth/जन्मस्थान *

4. Nationality/राष्ट्रियता *

5. Date of Birth/जन्म मिति

5A. A.D. इ.सं. * YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

5B. B.S. वि.सं. * YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

6. Sex/लिङ्ग * ☐ M for Male/पुरुष F for Female/महिला

7. Citizenship or Permit No./नागरिकता वा अनुमति नं *

8. Date of Issue B.S. (YEAR/MONTH/DAY)/जारी मिति वि.सं.(वर्ष/महिना/दिन) *

9. Place of Issue/जारी भएको स्थान *

10. Old Passport or Travel Document No./पुरानो राहदानी वा यात्रा अनुमतिपत्र नं

10A. Date of Issue A.D./जारी भएको मिति इ.सं. YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

10B. Place of Issue/जारी भएको स्थान

11. Address/ठेगाना

11A. District/जिल्ला *

11B. Municipality/VDC/न.पा./गा.वि.स. *

11C. Ward No. वडा नं *

11D. Town/Village टोल/गाउँ *

11E. House No. घर नं

12. Email/इमेल --

13. Phone No./फोन नं --

14. Next of Kin/आपत परेमा खबर गर्ने निकटतम व्यक्ति

14A. Fullname/नाम,थर *

14B. Address/ठेगाना

14C. District/जिल्ला *

14D. Municipality/VDC/न.पा./गा.वि.स. *

14E. Ward No. वडा नं *

14F. Town/Village टोल/गाउँ *

14G. House No. घर नं

15. Relationship/नाता *

16. Phone No./फोन नं --

17. Email/इमेल --

Thumb Impression/औंठाको छाप *

Right Thumb/दायाँ Left Thumb/बायाँ

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो । प्रचलित कानून बमोजिम अपराध ठहरिने कुनै काम गरेको छैन । कानून बमोजिम राहदानी प्रयोग गर्नेछु ।

Applicant's Signature/निवेदकको सही * Date/मिति *:------------------------

Verifying Officer

Name & Signature: --

Designation: ------------------------------ Date:------------------

FOR OFFICE USE ONLY ▼

Please fill in the appropriate box with an "X" mark.

Application Source & Name

☐ DOP ☐ District ☐ Mission Name ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Application Type ☐ Regular ☐ Emergency ☐ New ☐ Lost ☐ Renewal

Document Type ☐ Ordinary ☐ Diplomatic ☐ Official ☐ Travel Document

Validity

☐☐ Years ☐☐ Months

Revenue Receipt No.

☐☐☐☐☐☐☐

Date

☐☐☐☐☐☐☐☐
YEAR MONTH DAY