

MEMBERSHIP

Photo
(No more than 6
months old)

PERSONAL INFORMATION

License No:	First Name:	Surname:
Sex:	Designation:	Citizenship No:
Citizenship Issue Place		Father's Name:
Date of Birth:	Permanent Address:	
Phone:	Email:	Website:

PROFESSIONAL INFORMATION

License No:	Sign Code: (From Bar Council)	
Issued Test:	Training	Type:
Expertise:	Bar Association:	Renew Date:
License Suspension	Disciplinary Action:	Disciplinary Action Date:
Lower Level License :(1)	(2)	

EDUCATIONAL INFORMATION

University/ College Name and Address:	Qualification	Division/Percent
University/ College Name and Address:	Qualification	Division/Percent
University/ College Name and Address:	Qualification	Division/Percent
School's Name and Address:	Qualification	Division/Percent
Other	Qualification	Division/Percent

EMPLOYMENT INFORMATION

1. Current Firm's Name:	Practice Area:	
Address:	Expertise:	Date Duration:
Email	Phone:	Website:
2. Firm/ Organization	Address:	Phone:
Email	Practice Area:	Date Duration:
3. Firm/ Organization	Address:	Phone:
Email	Practice Area:	Date Duration:

I AUTHORIZE THE VERIFICATION OF THE INFORMATION PROVIDED ON THIS FORM AS TO MY PROFESSIONAL AND EMPLOYMENT.

APPLICANT SIGNATURE:

DATE:

सदस्यताको निवेदन

निवेदकको विवरण

फोटो
(No more than 6
months old)

प्रमाण पत्र नं.	नाम:	थर:
लिङ्ग	पदवी:	नागरिकता नं.
नागरिकता लिएको जिल्ला:	बाबुको नाम:	
जन्म मिति:	स्थाई ठेगाना:	
फोन:	इमेल:	वेबसाइट:

व्यवसाय सम्बन्धी विवरण

प्रमाण पत्र नं.	संकेत कोड: (परिषद बाट)	
जारी भएको मिति:	तालिम लिएको छ / छैन	किसिम:
विशेषज्ञता:	बार एकाई:	नवीकरण मिति:
प्रमाणपत्र खारेज: छ / छैन	अनुशासन कारवाही छ / छैन	अनुशासन कारवाही भएमा मिति:
तल्लोतहको प्रमाण पत्र भएमा : (१)	(२)	

शैक्षिक योग्यता विवरण

विश्वविद्यालय/कलेजको नाम ठेगाना:	योग्यता:	श्रेणी/प्रतिशत:
विश्वविद्यालय/कलेजको नाम ठेगाना	योग्यता:	श्रेणी/प्रतिशत:
विश्वविद्यालय/कलेजको नाम ठेगाना	योग्यता:	श्रेणी/प्रतिशत:
विश्वविद्यालयको नाम ठेगाना:	योग्यता:	श्रेणी/प्रतिशत:
अन्य	योग्यता	श्रेणी/प्रतिशत:

रोजगारी विवरण

१. हालको फर्मको नाम:	कार्यक्षेत्र:	
ठेगाना:	विशेषज्ञता:	अविधि:
ईमेल:	फोन :	वेबसाइट:
२. पुरानो फर्म वा कार्यालयको नाम:	ठेगाना:	फोन :
ईमेल:	कार्यक्षेत्र:	अविधि:
३. पुरानो फर्म वा कार्यालयको नाम:	ठेगाना:	फोन :
ईमेल:	कार्यक्षेत्र:	अविधि:

माथि उल्लेखित विवरणहरू ठिक साँचो छ, फरक ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउला ।
मिति:

हस्ताक्षर: