



नीजि, सहकारी तथा गैर -सरकारी संस्थाहरुबाट कोविड-१९ बाट संक्रमित भइ होम आइसोलेशनमा रहेका संक्रमितहरुलाई Tele-Medicine बाट स्वास्थ्य सेवा प्रदान निवेदन फाराम

१. संस्थाको नाम:
२. संस्थाको ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना):
३. संस्था संचालक:
४. संस्थाले प्रदान गर्ने सेवाहरु विवरण:
५. आवश्यक उपकरणहरुको विवरण:
६. संस्थामा सेवा पुर्याउने कर्मचारीहरुको विवरण तथा टोलि प्रमुखको फोन नम्बर :
७. निवेदन फारम दिदा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:अध्यावधिक संघ,सस्था, कम्पनीकोकागजातहरु

*(Handwritten signature)*