

Schedule-1  
(Relating to subrule (1) of Rule3)

No.

## Application Form



A recent  
Passport sized  
Photograph

The Registrar,  
Nepal Medical Council  
Bansbari, Kathmandu  
Dear Sir,

I hereby submit this application requesting to register my name as permanent / temporary / provisional / Specialist in the register of Nepal Medical Council in accordance with the Rules. I request to get registered my name in the register for the council and to issue a certificate the, eof in my favor the original copies of my academic certificate and mark-sheet citizenship certificate and other certificates and the attested duplicate copies of same with three recent passport sized photographs and bank voucher for payment of application fee Rs. .... are attached herewith.

Full name of the applicant:

The Applicant's:

Date of Birth:

Signature:

Temporary Address:

Date:

Permanent Address:

Tel.:

Father's Name:

Grandfather's Name:

Proposed Place of work:

Academic and other degree:

Institution offering the degree:

Degree & Duration of Course

Institution

Year of obtaining

(1)

(2)

(3)

(4)

Name and address of other professional council if registered therein:

Specimen of signature to be signed in the prescription by the applicant: .....

Date: .....

### **Identification from the NMC permanent registered doctor**

The applicant Dr. .... is well known to me. The details submitted by him/her are OK in case of being false. I Shall Prepare myself to bear and pay6 in accordance with law.

#### **Certified by:**

Name:

Signature:

NMC No.:

Address:

Date:

यो फाराम नेपाली कागजको ए४ साईजमा छापनुपर्ने छ ।



# नेपाल मेडिकल काउन्सिल

बाँसबारी, काठमाडौं

ने.मे.का. नियमावली २०२४

## अनुसूची - २

(नियम ३ को उपनियम (३) खण्ड (घ) सँग सम्बन्धित)

## प्रतिज्ञापत्र

म श्री ..... ले नेपाल मेडिकल काउन्सिल  
ऐन, नियम तथा विनियम एवं प्रचलित अन्य कानूनको अधीनमा रही चिकित्सकको हैसियतले आफूले पालन गर्नुपर्ने  
सबै काम र कर्तव्य इमान्दारी साथ पालना गर्ने प्रतिज्ञा गर्दै यो प्रतिज्ञापत्र प्रस्तुत गरेको छु। मैले नेपाल मेडिकल  
काउन्सिल ऐन, नियम, विनियम तथा पेशागत आचरण र अन्य प्रचलित कानूनले निर्दिष्ट गरेको चिकित्सकको  
काम, कर्तव्य र आचार संहिताविपरीत काम गरेमा कानून बमोजिम कारवाही हुन मेरो मन्जुरी छ।

दस्तखत :-

नाम :-

ठेगाना :-

मिति :-

# कबुलियतनामा

श्रीमान् रजिष्ट्रारज्य,  
नेपाल मेडिकल काउन्सिल,  
बाँसबारी, काठमाडौं ।

म श्री ..... ले नेपाल  
मेडिकल काउन्सिलमा परिक्षण/स्थायी/विशेषज्ञ/अस्थायी/दर्ताको लागि पेश गरेको शैक्षिक योग्यताको  
प्रमाणपत्रहरू र नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र इत्यादि ठीक साँचो भएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु । यदि  
भ्रुठो ठहरिएमा प्रचलित ऐन कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

मैले पेश गरेका प्रमाणपत्रहरू जाँच (Verificaton) गर्दा भ्रुठो ठहरिए नेपाल मेडिकल काउन्सिलबाट दर्ता  
बदर गरिए मलाई मंजुर छ ।

नाम र थर : .....

सही:.....

नागरिकताको नम्बर:.....

जारी गरेको स्थान: .....

मिति:.....



दायाँ



बायाँ