



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަލާމަތް

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަލާމަތް ދިނުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކަށް.



ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު

މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް

ދިވެހި ރާއްޖޭގެ

2015 ވަނަ ފަހަރު 2015 ވަނަ ފަހަރު



The Best Cure 2015

މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު

Application Form

	<p>ފަންނަނުގެ ނަންބަރު (މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު).</p>
--	--

- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.

Name:			ނަންބަރު:
ID Card No:			މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:
Sex:	<input type="checkbox"/> Male / ފަންނަނުގެ ނަންބަރު	<input type="checkbox"/> Female / ފަންނަނުގެ ނަންބަރު	ޖެންޑަރު:
Permanent Address:			ފަންނަނުގެ ނަންބަރު:
Present Address:			މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:
Contact No:			މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:
Email:			މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:

- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 1500/- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.
- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 2 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 2015 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.
- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 5 - 8 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.
- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 14:00 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 22:00 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.
- ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 9585959 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު 3349600 ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.

މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު ފަންނަނުގެ ނަންބަރު.

މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު 2015 /...../..... ފަންނަނުގެ ނަންބަރު:

މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު		މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް ގެ ދަތުރު	
	ނަންބަރު:		މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:
	ފަންނަނުގެ ނަންބަރު:		މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް:
			މަޢުލޫމާތު ސުލްޕްޖަތުގެ ރަޖުޖީމް: