

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



Ministry of Education

Male', Republic of Maldives

ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކުރި
 ގަވާއިދުގެ ދަށުން

މި ފޯމުގައި ފުރުޞަތު ހޯދައިގެން ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު

Application form for obtaining information under the Right to Information Act

Applicant Name:		މި ފޯމުގައި ފުރުޞަތު ހޯދައިގެން ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Address:		އެއްސަވަސް:
Address of Information to be sent / Email:		މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު / ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Phone number:		ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Information required from:		މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Details of Information Requested		ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Preferred Access Type (tick one)		މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު (މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Printed/Photocopy	<input type="checkbox"/>	ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު / ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު
Other (specify)	<input type="checkbox"/>	ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު (މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު)
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު (މި ފޯމުގައި ފޯމުގައި ބަޔާންކުރި މައުލޫމާތު ހޯދަން ބޭނުންކުރާ ފޯމު).		
	Signature / ސަފްދާ	Date / ދިވެހި ދުވަހު

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



Ministry of Education

Male', Republic of Maldives

ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
ގާނޫނީ ބަޔާން

މަދަރުސާތަކުގެ ނަންބަރުތަކުގެ ބަދަލުކުރުމުގެ ބަޔާން

ބަދަލުކުރާ ނަންބަރު	ނުބަދަލާ ނަންބަރު

މިބަޔާނުގެ ދަށުން ބަދަލުކުރާ ނަންބަރުތަކުގެ ބަދަލުކުރުމުގެ ބަޔާން.

..... ބަދަލުކުރާ ނަންބަރު:

..... ނަންބަރު:

..... ނަންބަރު: