



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग  
सूचना व्यवस्थापन इकाइ, कोभिड १९ अभियान कार्यक्रम

खोप लगाउन इच्छुक व्यक्तिको विवरण

दर्ता न. : **10656429**

नाम : **Nischal Bhandari**

उमेर : **19**

पालिका : **Gokarneshwor**

वार्ड न : **2**

सम्पर्क न : **9861444780**

पहिचानको प्रमाण : **Citizenship / 27-01-75-05022**



नोट: कृपया दर्ता कार्ड वा दर्ता नं र तपाईंको परिचय खुल्ने परिचयपत्र सहित खोप अभियान संचालन भएको वखत, खोप केन्द्रमा आउनुहुन अनुरोध छ।