AR-01

بسم الله الرحمن الرحيم

ދ ސުބަޑުގ ތަކުދީރުގައި ތިމާ ވެދުމުގ ސ

The Scout Association of Maldives

ވޮރަންޓް ހާސިލުކުރުމުގ ފޯމް

Warrant Application Form

1. LEADER'S INFORMATION: ލީޑަރުގ ތަފާސީލ

ފުރިހަނ ނަން: 1. Full Name:	
ދާއިމީ ލިބޭ ތަން: 2. Permanent Address:	
ރަށާއި ތަނ: 3. Island & Atoll:	
ހާލުގ ލިބޭ ތަން: 4. Present Address:	
ރަށާއި ތަނ: 5. Island & Atoll:	
ފުރި ދުވަސް: 6. Date of Birth:	ID ކާޑު ނަންބަރ: 7. National ID Card No:
ގުޅޭ ފޯނ ނަންބަރ: 8. Mobile Number:	
ބްރޯ ލިބޭ ތަން: 9. E-mail Address:	
ވަޒީފާ ކުރާ ތަން: 10. Place at Work:	
ވަޒީފާ: 11.Occupation / Job Title:	
ދަރުސް ކުރާ ސުބަޑުގ ކަލާހ / ގުރޫޕ: 12.Services Rendared School / Group:	

2. LEADERS ACHIEVEMENT: ލީޑަރުގ ހާސިލުކަމ

1.Basic Unit Leaders Training Course:		Certificate No:		Date:
2.Leaders Refresher Course:		Certificate No:		Date:
3.Adv. Unit Leaders Training Course:		Certificate No:		Date:
4.Wood Badge: 2B	3B	4B	Certificate No:		Date:
5.Brief History of your Scouting:				

2. Application for the appointment to the post (please tick): ވޮރަންޓް ހާސިލުކުރުމަށ ކަނޑައަޅާ ތަނ (✓) ލާފައި ދައްކާ

Group Scout Leader	Assistant Group Scout Leader	Rover Advisor
Scout Leader	Assistant Scout Leader	Pre-Cub Leader
Cub Scout Leader	Assistant Cub Scout Leader	Assistant Pre-Cub Leader

4. PREVIOUS WARRANT ISSUED: ކުރީގެ ވޮރަންޓް ތަފްޞީލް

ސެކްޝަން (ކަޑު ސްކައުޓްސް / ސްކައުޓްސް / ރޯވަ ސްކައުޓްސް) 1. Section:(Cub Scouts / Scouts / Rover Scouts)	
ގްރޫޕްގެ ނަން 2 Group Name:	
ވޮރަންޓް ނަންބަރު 3. Warrant Number:	
ވޮރަންޓް ހަމަވާ ތާރީޚް 4. Warrant Expire Date:	
ވޮރަންޓް ދިން ތާރީޚް 5. Warrant Issue Date:	

ދޮރަންޓަށް ދިނުމަށް ދާ ފަރާތުގެ ބަޔާން
Decleration By Applicant

I ..... here by apply for a warrant and declare that the Information given is correct. I promise to carry out the spirit of the Scout Promise and Scout Law, and abide by the Rules of the Scout Association of Maldives.

ނަން Name _____ ސޮއި Signature _____ ތާރީޚް Date _____

ގްރޫޕްގެ ނަން Group Name		ފެކް / ޓްރޫޕްގެ ނަން Pack / Troop Name	
ފެކް / ޓްރޫޕްގެ ނަންބަރ No. of Pack / Troop		ގްރޫޕް ނަންބަރ Group Number	
ސްޕޮންސަރކުރާ ތަންޖިމްގެ ނަން Name of Sponsoring Organisation			

ސްކޫލުގެ ނަތީޖާ ދޫކުރާ ބޭފުޅާ ދިނުން
Approved by the Head of Sponsoring Organisation

ސްކޫލުގެ ނަން Group Name	
ކޯޑް Group Name	

ސޮއި Signature _____ ތާރީޚް Date _____ ސްކޫލް ސީލް School Seal

ސްކައުޓް ހެޑްކޮށްޓާ ދިމާކުރާ ބައި
For Scout Association Use

ފޯމް ލިބުނު ތާރީޚް Form Received Date		ވޮރަންޓް ނަންބަރ Warrant Number	
ފޯމް ހަވާލުކުރި ފަރާތް Form Received by		ސުންގަ ފާސްކުރި ފަރާތް Authorised by	
ދަށްވުނު ނަންބަރ Membership Number		ތާރީޚް Date	