

बाइबल तालिम फारम

मिति:

पुरा नाम:

Full Name English

जन्म मिति:

पुरा ठेगाना:

पिताको नाम:

आमाको नाम:

दाजुभाई/दिदि बहिनी (१) (२).....

(३) (४).....

सम्पर्क नम्बर:

आफन्त वा अभिभावकको सम्पर्क नम्बर:

वैवाहिक अवस्था:

विवाहित हो भने पति वा पत्नीको नाम:

को मार्फत आउनुभयो :सम्पर्क नम्बर:

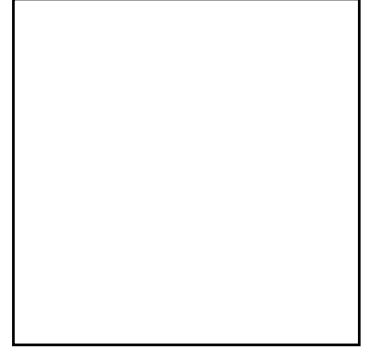
बाइबल कलेज आएको मिति:

रगत समूह:

शैक्षिक विवरण:

इमेल (E-mail):

Facebook Profile Name:



१) विश्वास गरेको कति वर्ष भयो ? :

२) ग्रेटर ग्रेस कि वा अन्य मण्डलीबाट ? :

५) स्वास्थ्यमा कुनै जटिलता छ ? :

● छ भने के हो:

● उपचार विवरण:

६) गलत बानी कुनै छ त ? :

७) तालीममा सहभागी हुँदा को बाट परामर्श लिनुभयो ?

.....