



Information Commissioner's Office  
Male', Republic of Maldives

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް  
މާލެ، ދިވެހިރާއްޖެ

މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް

Application form for obtaining information under the Right to Information Act

Applicant Name:		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Address:		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Address of Information to be sent / Email:		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް / ފޯމުގެ ނަންބަރު
Phone number:		ފޯމުގެ ނަންބަރު
Information required from:		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Details of Information Requested		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Preferred Access Type (tick one)		މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް (މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	ފޯމުގެ ނަންބަރު
Printed/Photocopy	<input type="checkbox"/>	ފޯމުގެ ނަންބަރު
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
Other (specify)	<input type="checkbox"/>	މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް (މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް)
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް (މައުލޫމާތު ހޯމަރުގެ ފަރާތުން ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް)		
	Signature / ސަފްޞަފާ	Date / ތާރީޚު

د پوهنتون د لومړي کورني امتحان د نتيجه لاندې څرگندول

د پوهنتون د لومړي کورني امتحان د نتيجه لاندې څرگندول	د پوهنتون د لومړي کورني امتحان د نتيجه لاندې څرگندول

د پوهنتون د لومړي کورني امتحان د نتيجه لاندې څرگندول د پوهنتون د لومړي کورني امتحان د نتيجه لاندې څرگندول.

..... د څرگندولو:

..... د څرگندولو:

..... د څرگندولو: