



# Registration of Interest Form

Yes! I would like to participate in the future Maldivian Red Crescent

ފަ! ދިވެހި ރާއްޖޭގެ ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ.



Please fill in all relevant fields to be registered in the future Maldivian Red Crescent (MRC). Accurate information will help us keep you updated on the developments of the society. The information will only be used for MRC. Thank You.

މި ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ. ސަފުޞަރުގެ ބަދަލުތަކާ ބެހޭގޮތުން ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ. މި މަޢުލޫމާތު ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

## Personal Information ފަންނީ މަޢުލޫމާތު

Title  Mr  Mrs  Ms  Dr  Other .....

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

First name

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

Middle name

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

Last name

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

Gender  Male  Female Date of Birth

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

Nationality ..... I.D. no/Passport no:

ފަންނީ މަޢުލޫމާތު: ފަންނީ މަޢުލޫމާތު ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުން ވަނީ.

## Contact Details މަޢުލޫމާތު ފޯމް

Permanent Address (Please fill below) <i>ދިވެހި ރާއްޖޭގެ ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ.</i>	Current Address (Please fill below) <i>ދިވެހި ރާއްޖޭގެ ރަދީބު ރަދީބު ދަށުން ބައިވެރިވުމަށް ބޭނުން ވަނީ.</i>
House name: .....	House name: .....
Ward: .....	Ward: .....
Atoll/Island: .....	Atoll/Island: .....
Telephone: .....	Mobile: .....
Fax: .....	Email: .....

Please assist us by providing some additional information

އިތުރު މަޢުލޫމާތު ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވާ ބޭނުންވަނީ

1. Are you attending any school/faculty/training course? If Yes, please specify Yes  No   
 1. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

2. What is your occupation?  
 2. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

3. Are you already involved in any work as a member of an association, committee or society? If Yes, please specify Yes  No   
 3. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

4. Have you previously been in contact with or have worked with American Red Cross, Australian Red Cross, British Red Cross, Canadian Red Cross, French Red Cross, German Red Cross or The International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC)? If Yes, please specify Yes  No   
 4. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

5. Have you attended any trainings/inductions/workshops with any of the above societies or with other humanitarian/voluntary organizations? If Yes, please specify Yes  No   
 5. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

6. How did you hear about Maldivian Red Crescent? Please specify  
 6. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

- Radio ރޭޑިއޯ
- Internet ޕްލެއިންޓް ޕޭޖް
- Friends/family ރަންދުވާލުގެ ފަރާތްތަކުން
- TV ޓީވީ
- Newspaper ނިއުސްޕޭޕަރ
- Other ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

7. How would you like to be contacted by us?  
 7. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

- Telephone ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ
- Fax ފެކްސް
- Mobile މޮބައިލް ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ
- Email ޔިމެއިލް

I wish to register my interest to join Maldivian Red Crescent. ތިޔަ ނިމިގެން ދިއުމަކީ ސަލާމް ފަދަ ފަރާތްތަކުގެ ދަށުން ފަތުރުވެރިކަމުގެ ފޯމް ފުރުވަނީ ދަންނަވަން ބޭނުންވަނީ

Signature ..... Date .....

\*This form is merely to register your interest to participate in MRC. As soon as MRC is formed, announcements will be made to register as an official Volunteer or Member.