

Address and contact information of issuing institution:



Donor declaration

عطیہ دینے والے کی طرف سے حلف نامہ

اس حلف نامے کو بھرنے سے پہلے یہ ضروری ہے کہ آپ وہ دستاویز پڑھ لیں جو 'بیومن ٹشو اتھارٹی' نے زندہ عضو عطیہ کرنے والوں کے لیے آپ کی رہنمائی کے لیے جاری کی ہے، اور جو آزاد جائزے کے طریقہ کار سے متعلق ہے۔

برائے مہربانی اس فارم کو بھر کر 'انڈیپینڈنٹ آسیسر' کے ساتھ ہونے والے انٹر ویو پر لے کر جائیں۔

برائے مہربانی انگریزی کے بڑے حروف میں کالی روشنائی سے یہ فارم بھریں۔

آپ کا ٹائٹل (مثال کے طور پر ڈاکٹر، مسٹر، مسز یا	
پہلا نام	
آخری نام (سر نیم)	
تاریخ پیدائش	
<input type="checkbox"/>	عطیہ دینے والے ہیں؟
<input type="checkbox"/>	عطیہ دینے کی والے کی جانب سے اجازت دینے والے شخص ہیں

مندرجہ ذیل خانے میں دستخط کر کے آپ یہ تصدیق کر رہے ہیں کہ:	
<ul style="list-style-type: none">• کہ آپ نے آزاد جائزے کے طریقہ کار سے متعلق 'بیومن ٹشو اتھارٹی' کی رہنمائی کی وہ دستاویز پڑھ لی ہے جو زندہ عضو عطیہ کرنے والوں کے لیے ہے، اور اپنے ٹرانسپلانٹ یونٹ کے کارندوں سے کوئی سے بھی ایسے سوالات پوچھ لیے ہیں جو آپ کو پوچھنے تھے۔• اس عضو کے عطیہ اور ٹرانسپلانٹ کے لیے کسی قسم کا پیسہ یا انعام نہیں لیا گیا ہے۔	
آپ کا نام :	
تاریخ :	