

درخواست فارم برائے کنٹریکٹ ملازمت محکمہ صحت خانہ نوال

ایک عدد تصویر یہاں چسپاں کریں

برائے پوسٹ _____

نام _____ والد کا نام _____
 تاریخ پیدائش - _____ کل عمر 2014. - - تک :- سال مہینہ دن
 ڈومیسائل _____ قومی شناختی کارڈ نمبر _____
 پوسٹل ایڈریس :- _____

تعلیمی قابلیت و متعلقہ شعبہ میں ڈپلومہ	تعلیمی ادارہ / بورڈ / یونیورسٹی	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	گریڈ
ایف۔ ایس۔ سی				
میٹرک				
ڈپلومہ				
سرٹیفیکیشن				
دیگر اضافی قابلیت / ڈپلومہ / کورسز				

متعلقہ شعبہ میں تجربہ (صرف وفاقی، صوبائی، سرکاری اور خود مختیار اداروں کا تجربہ)

ادارہ کا نام	عہدہ تعیناتی	دورانیہ از	تا	سال	مہینہ	دن

حافظ قرآن ہونے کی صورت میں مدرسہ کا نام _____