درخواست فارم

۱- پوسٹ کا نام _____ ۲- درخواست دہندہ کا مکمل نام _____

۳- والد کا نام _____ ۴- ڈومیسائل _____

۵- قومی شناختی کارڈ نمبر _____ ۶- تاریخ پیدائش _____

۷- پتہ (مستقل ڈومیسائل کے مطابق) _____

خط و کتابت کا پتہ _____

۸- اگر والد نے ادارہ ہذا میں ملازمت کی ہے یا کر رہا ہے یا دوران ملازمت وفات پائی ہے تو تفصیل لکھیں _____

۹- موبائل نمبر _____

۱۰- تفصیل: (۱) تعلیمی / پیشہ وارانہ قابلیت

نمبر شمار	ڈگری / سرٹیفکیٹ / کورس	ڈویژن / گریڈ	بورڈ / یونیورسٹی	سال

تفصیل: (۲) تجربہ / گورنمنٹ یا پرائیویٹ ادارہ / ورکشاپ

نمبر شمار	تاریخ اور ادارے کے ساتھ دورانیہ	ڈیپارٹمنٹ / ادارہ	درخواست دینے کی آخری تاریخ تک کل تجربہ

تاریخ _____

امیدوار کے دستخط _____