

درخواست فارم

تصویر

1 x 1

آسانی کا نام _____

درخواست دہندہ کا نام _____

والد کا نام _____

ڈومیسائل: (متعلقہ صوبہ پر دائرہ لگائیں) (1) پنجاب (2) سندھ (رورل) (3) سندھ (اربن) (4) کے پی کے

(5) بلوچستان (6) گلگت بلتستان / فائا (7) آزاد کشمیر

تاریخ پیدائش _____ عمر (مقررہ تاریخ تک) _____ دن _____ مہینہ _____ سال _____

قومی شناختی کارڈ نمبر _____ مذہب _____ معذوری (اگر کوئی ہو) _____

خط و کتابت کا پتہ _____

پتہ (مستقل) _____

رابطہ نمبر _____

تفصیل: (ا) تعلیمی / پیشہ وارانہ قابلیت

سال	ڈگری / سرٹیفکیٹ / کورس	بورڈ یا یونیورسٹی	کل نمبر	حاصل کردہ نمبر	عنوان

(ب) تجربہ، گورنمنٹ یا پرائیویٹ سیکٹر

تاریخ اور عہدوں کے ساتھ دورانیہ	ڈیپارٹمنٹ / ادارہ	درخواست دینے کی آخری تاریخ تک کل تجربہ کا دورانیہ

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا تمام معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں اور کوئی بات پوشیدہ نہیں ہے۔

تاریخ _____ امیدوار کے دستخط _____