

درخواست فارم

- 1- آسامی کا نام اور جگہ _____
- 2- نمبر _____ رینک / ٹریڈ _____ نام _____ رجمنٹ _____
- 3- تاریخ پیدائش _____ تاریخ بھرتی _____ تاریخ ڈسچارج _____ ڈسچارج کی وجہ _____
- 4- ایل پی آر (LPR) پر ہونے کی صورت میں ایل پی آر (LPR) کی مدت _____
- 5- ڈسچارج کے وقت میڈیکل کیٹیگری (Med Cat) _____
- 6- ڈسچارج کے وقت کردار (Character) _____
- 7- سروس کے دوران اگر کوئی سزا ہوئی ہو تو اس کی تفصیل _____
- 8- تعلیمی قابلیت _____ (میٹرک اور ہائیسٹ ڈگری کی کاپی ساتھ لگائیں)
- کمپیوٹر کوالیفیکیشن ہونے پر ڈپلومہ اور سرٹیفکیٹ کی کاپی ساتھ لگائیں (سیریل 1 تا 4 آسامیوں کے لیے)
- 9- ڈرائیور حضرات کا آمد ڈرائیونگ لائسنس کی کاپی ساتھ لگائیں
- 10- ڈومیسائل ڈسٹرکٹ _____ (ڈومیسائل کی کاپی ساتھ لگائیں)
- 11- مستقل پتہ _____
- 12- خط و کتابت کا پتہ _____
- فون نمبر _____