

درخواست فارم

نمبر شمار: _____
(مجلس استعمال کے لئے)

تین پاسپورٹ سائز
حالیہ تصویر

1۔ آسامی کا نام: _____

2۔ درخواست گزار کا نام: _____

3۔ ولدیت: _____

4۔ تاریخ پیدائش: _____

5۔ قومی شناختی کارڈ نمبر: _____

6۔ موجودہ پتہ: _____

7۔ مستقل پتہ: _____

8۔ فون نمبر: _____ 9۔ موبائل نمبر: _____

10۔ ڈویژن نمبر: _____

11۔ مذہب: _____ 12۔ جنس: _____

13۔ تعلیمی قابلیت: _____

14۔ تجربہ کیا ہے تو: _____

15۔ حاضر سرورس ملازمت کی صورت میں: _____

ادارے کا نام	موجودہ پوزیشن	تاریخ آغاز ملازمت	تاریخ اختتام

حلقہ نامہ: _____

میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میرے علم اور یقین کے مطابق اوپر دی گئی معلومات درست ہیں۔ ملاحظہ معلومات کی صورت میں کسی بھی وقت مجھے ملازمت سے برخاست کیا جاسکتا ہے۔

تاریخ: _____

دستخط: _____