



# درخواست فارم



درخواست برائے اسامی

متعلقہ کوٹہ کے سامنے ✓ کا نشان لگائیں (ہر آسامی اور کوٹہ کیلئے علیحدہ علیحدہ درخواست دیں)

پاسپورٹ تصویر چسپا کریں

میرٹھ	ملازمین کوٹہ	خواتین کوٹہ	اقلیتی کوٹہ	معذور کوٹہ
-------	--------------	-------------	-------------	------------

نام \_\_\_\_\_ ولدیت \_\_\_\_\_

		تاریخ پیدائش شناختی کارڈ کے مطابق				شناختی کارڈ نمبر	
		موبائل نمبر				ضلع (ڈوبیسائل)	
		وٹس ایپ نمبر				عارضی پتہ خط و کتابت کیلئے	
						مستقل پتہ	
						تعلیم	
نہیں	ہاں	تعلیم (ڈگری / سرٹیفکیٹ)				سیریل نمبر	
		پڑھنا لکھنا جانتا ہو				1	
		پرائمری پاس				2	
		مڈل پاس				3	
		میٹرک / مساوی پاس				4	
		ایف۔ اے / مساوی پاس				5	
		بی۔ اے / مساوی پاس				6	
		ایم۔ اے / مساوی پاس				7	
				سال	متعلقہ تجربہ (جہاں پر مطلوب ہے)		
				ایل۔ ٹی۔ وی	ڈرائیونگ لائسنس		
				ایچ۔ ٹی۔ وی	متعلقہ لائسنس کے سامنے ✓ کا نشان لگائیں۔		
				چیک لسٹ			
نہیں	ہاں	ضروری کاغذات لف ہیں				سیریل نمبر	
						1 ڈوبیسائل کی مصدقہ کاپی	
						2 شناختی کارڈ کی مصدقہ کاپی	
						3 تعلیمی اسناد کی مصدقہ کاپی	
						4 تجربہ کی مصدقہ سرٹیفکیٹ کی کاپی	
						5 حافظ قرآن کے سرٹیفکیٹ کی مصدقہ کاپی	
						6 آرمی سے ریٹائرمنٹ کے ضروری کاغذات کی کاپی (جہاں لاگو ہے)۔	
						7 ڈرائیونگ لائسنس کی مصدقہ کاپی۔	
						8 معذور افراد خصوصی اہلیت کے افراد District Assesment Board سے حاصل کردہ (تجدید شدہ) سرٹیفکیٹ کی مصدقہ کاپی	

تاریخ:

دستخط / انگوٹھے کا نشان: