

## درخواست فارم برائے برائے نشر ہسپتال، ملتان۔

تصویر یہاں چسپاں کریں

درخواست برائے کوئی: (امیدوار کوئی کی نشاندہی کریں)

1. خواتین 2. اقلیت 3. معذور 4. ملازم 5. اوپن میرٹ

درخواست برائے آسامی بنیادی پے سکیل

درخواست گزار کا نام ولدیت

تاریخ پیدائش ضلع (ڈویسائل پنجاب)

درخواست گزار کی عمر درخواست جمع کروانے کی آخری تاریخ) تک سال مہینہ دن

مستقل پتہ

خط و کتابت کا پتہ

رابطہ نمبر شناختی کارڈ نمبر

### تعلیمی قابلیت

نام تعلیم	کل نمبر حاصل کردہ نمبر	سکول یا ادارے کا نام	پاس کرنے کا سال	ایکسٹرنل گریڈ
مڈل				
میٹرک				
انٹرمیڈیٹ				
گریجویٹیشن				
ماسٹر				
انسانی تعلیم				

### تجربہ:

ادارہ کا نام	آسامی کا نام	از	تا

نوٹ: حلیفہ بیان کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات و کاغذات میرے علم و درانت میں بالکل ٹھیک ہے۔ اور کوئی امر مخفی نہ رکھا ہے۔ اور یہ کہ ان معلومات میں غلط بیانی یا کاغذات کے بوجس ہونے کی صورت میں ادارہ کو قانونی کارروائی کرنے اور درخواست مسترد کرنے کا مکمل حق حاصل ہوگا۔ اور میں کسی قسم کی قانونی چارہ جوئی کا حق نہ رکھوں گا۔ نامکمل کاغذات کی صورت میں درخواست وصول نہیں کی جائے گی۔

دستخط درخواست گزار نشان انگوٹھا تاریخ

درخواست کے ساتھ مندرجہ ذیل مصدقہ کاغذات کی فوٹو کاپیاں لف کرنا لازم ہیں۔

1- تعلیمی قابلیت کے سرٹیفکیٹ (میٹرک سے کم تعلیم کے حامل حضرات اپنے سرٹیفکیٹ کے اوپر مصدقہ تصویر چسپاں کریں)

2- تین عدد پاسپورٹ سائز فوٹو، 3- ڈویسائل، 4- قومی کیپیڈراٹز شناختی کارڈ، 5- تجربہ (متعلقہ لیڈل میں جس آسامی کیلئے درخواست جمع کرائی ہو) 6- معذور افراد اپنی معذوری کا سرٹیفکیٹ ساتھ

لف کریں 7- حافظہ قرآن اپنی وفاق المدارس و تنظیم المدارس کی سند لف کریں۔