



**PAKISTAN**

ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

**National Identity Card**

Name

**Rozi Khan**

روزی خان



Father Name

**Abdul Manan**

عبدالمنان

Gender

**M**

Country of Stay

**Pakistan**

Identity Number

**12102-6882875-3**

Date of Birth

**05.08.2001**

Date of Issue

**09.10.2019**

Date of Expiry

**09.10.2029**



Rozi Khan

Holder's Signature

موجودہ: محلہ کھڈو سستی، کلابچی، ضلع ڈیرہ اسماعیل خان

12102-6882875-3



مستقل پتہ: محلہ کھڈو سستی، کلابچی، ضلع ڈیرہ اسماعیل خان

101401045431

Arman M. Malik  
Minister General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیڈ بکس میں ڈال دیں

**PAKISTAN** National Identity Card  
ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

Name  
Rozi Khan

Father Name  
Abdul Manan

Gender  
M

Country of Stay  
Pakistan

Identity Number  
12102-6882875-3

Date of Birth  
05.08.2001

Date of Issue  
09.10.2019

Date of Expiry  
09.10.2029

Holder's Signature

35010

12102-6882875-3

شعبہ ذریعہ و سماجی خان

شعبہ ذریعہ و سماجی خان

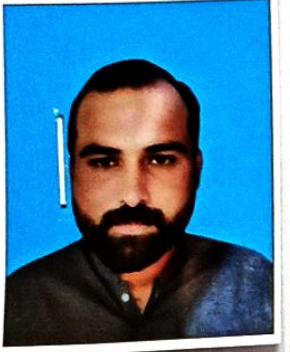
101401045431

Minister General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیو بکس میں ڈال دیں

فارم برائے درخواست ملازمت

ضروری ہدایات



- براہ کرم فارم بھرنے سے پہلے غور سے پڑھیں۔
- یہ فارم توجہ اور دیانتداری سے مکمل کریں اور صاف لکھائی کا استعمال کریں۔
- اگر کوئی کالم قابل اطلاق نہیں ہے، تو براہ کرم "N.A" لکھیں یا اس پر ایک لکیر لگا دیں۔
- اس فارم کو امیدوار نے خود مکمل کرنا ہے۔
- تمام ڈگریوں اور تعلیمی سرٹیفیکیشن کی کاپیوں کو فارم کے ساتھ لگائیں۔
- اگر کوئی امیدوار جان بوجھ کر کوئی ایسی معلومات یا تفصیلات پیش کرتا ہے جو غلط ہوں یا جعلی سرٹیفیکیشن/ڈگری جمع کرواتا ہے، تو اسے دھوکہ دہی تصور کیا جائے گا اور اسے اس ملازمت کی امیدواری اور دیگر ملازمت کے مواقع سے نا اہل کر دیا جائے گا۔

عہدے کا نام جس کے لیے درخواست دی گئی: Select helper.

| ذاتی معلومات                   |                                         |
|--------------------------------|-----------------------------------------|
| نام                            | روزری خان                               |
| شناختی کارڈ نمبر               | 12102-6882875-3                         |
| تاریخ پیدائش                   | 5.8.2001                                |
| والد کا نام                    | عبدالمنان                               |
| شوہر یا بیوی کا نام (اگر کوئی) | X                                       |
| بچوں کی تعداد (اگر کوئی)       | X                                       |
| مستقل پتہ                      | محمد کھٹو دہی، کلاچی ضلع دیوبند، دیوبند |
| موجودہ رہائشی پتہ              | بناڈہ چوٹی، دیوبند                      |
| فون / موبائل نمبر              | 0346 4971655                            |
| ای میل ایڈریس                  | Rozisandapux143@gmail.com               |

### موجودہ یا گزشتہ ملازمت

اپنی موجودہ ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں۔  
اگر آپ اس وقت کسی ملازمت میں نہیں ہیں، تو اپنی آخری ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں۔

|     |                          |        |
|-----|--------------------------|--------|
| ۳/۱ | ادارے کا نام             | Fresh. |
| ۳/۲ | ادارے کا پتہ             |        |
| ۳/۳ | ملازمت کا دورانیہ        |        |
| ۳/۴ | عہدہ                     |        |
| ۳/۵ | اہم ذمہ داریاں           |        |
| ۳/۶ | سپروائزر کا نام اور عہدہ |        |
| ۳/۷ | مابانہ تنخواہ بشمول ٹیکس |        |

### عمومی معلومات

|     |                                                                                                                                               |           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ۴/۱ | کیا آپ کو کوئی سنگین بیماری یا عارضہ ہے؟<br>اگر ہاں، تو براہ کرم اس کی تفصیلات فراہم کریں۔                                                    | کوئی نہیں |
| ۴/۲ | کیا آپ پر کبھی کسی ایسے جرم کا مقدمہ بنا یا سزا ہوئی ہے، جس میں جنسی استحصال یا زیادتی شامل ہو؟ اگر ہاں، تو براہ کرم اس کی تفصیلات فراہم کریں | کوئی نہیں |
| ۴/۳ | کیا آپ کی موجودہ ملازمت میں پیشگی نوٹس دینا ضروری ہے؟ اگر ہاں، تفصیلات فراہم کریں۔                                                            | کوئی نہیں |

### پروفیشنل حوالہ

براہ کرم دو ایسے لوگوں کے نام دیں (جو آپ کے خونی رشتہ دار، شادی یا دوست سے تعلق نہ رکھتے ہوں)، جن میں سے ایک آپ کے موجودہ یا سابقہ ملازمت فراہم کرنے والا ہونا چاہیے۔ دوسرے حوالہ دینے والے کا انتخاب آپ کی پسند پر ہے

|                           |                           |     |
|---------------------------|---------------------------|-----|
| Ahmad Khan<br>03189812435 | نام                       |     |
|                           | پیشہ ورانہ تعلق اور عہدہ  |     |
|                           | ادارہ کا نام اور مکمل پتہ |     |
|                           | فون / موبائل نمبر         |     |
|                           | پہلا ریفرنس               | ۵/۱ |

میں یہاں تصدیق کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی معلومات میرے مطابق درست اور مکمل ہے۔ اس بات کی ذمہ داری ہے کہ اگر بعد میں کوئی غلطی نکلی، تو اس کے لئے میں ذمہ دار ہوں۔ میں اجازت دیتا ہوں کہ انٹرویو سے پہلے ریفرنس سے رابطہ کیا جائے  
میں اقرار کرتا ہوں کہ اگر CTC نے میرا انتخاب کیا تو میں CTC کے قوانین اور قواعد و ضوابط کی مکمل پاسداری کروں گا/گی

Rosi Khan امیدوار کا دستخط

08-03-2020  
تاریخ

اقرار نامہ بابت جنسی ہراسی

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں | ا. کیا آپ کسی بھی موجودہ یا ماضی کی ملازمت میں جنسی بدسلوکی سے متعلق الزام یا تفتیش کا حصہ رہے ہیں یا کسی عدالت یا دیگر ریاستی ادارے کے سامنے ہراساں کیے جانے کے الزامات کا سامنا کر رہے ہیں؟                                                                                                                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں | ب. کیا آپ سے کسی موجودہ یا ماضی کی ملازمت میں جنسی بدسلوکی کے حوالے سے تحقیقات ہوئی ہیں؟                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں | ج. کیا آپ کسی موجودہ یا پچھلی ملازمت کی جنسی بدسلوکی کی پالیسی کی خلاف ورزی کے مرتکب ہوئے ہیں؟                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں | ا. کیا آپ CTC کو آپ کے حوالے سے جانچ پڑتال کرنے کے لیے رضامندی فراہم کرنے کے لیے تیار ہیں تاکہ جنسی بدسلوکی سے متعلق آپ کی فراہم کردہ کسی بھی معلومات کی تصدیق کی جا سکے؟                                                                                                                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں | ب. اگر آپ نے سوالات نمبر 1 سے 3 میں سے کسی ایک کا جواب "ہاں" دیا ہو تو براہ کرم اس واقعے کی وضاحت کریں۔<br><br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |

جنسی بدسلوکی کے بارے میں معلومات جاری کرنے کے لیے تصدیق اور اختیار نامہ"

میں \_\_\_\_\_ ولد \_\_\_\_\_ شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ سکونت \_\_\_\_\_، یہ خلفا اقرار کرتا ہوں کہ \_\_\_\_\_

: اوپر دی گئی معلومات مکمل اور درست ہیں۔ مجھے اس بات کا علم ہے کہ اوپر دیے گئے سوالات کے جوابات میں مکمل اور درست معلومات فراہم نہ کرنے کی صورت میں CTC ملازمت کی پیشکش واپس لے سکتی ہے۔ میں اپنے کسی بھی موجودہ یا پچھلے ادارے کو اختیار دیتا ہوں کہ CTC کو میرے بارے میں کسی بھی قسم کی جنسی بدسلوکی سے متعلق معلومات فراہم کریں۔ میں اپنے موجودہ یا کسی پچھلے ادارے کو بھی اس طرح کی معلومات فراہم کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔ میں اس کے علاوہ CTC کو میری فراہم کردہ معلومات کی تصدیق کرنے کے لیے متعلقہ افراد سے رابطہ کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔

"مندرجہ بالا بیان میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہے اور کوئی امر مخفی نہیں رکھا گیا ہے۔"

Ro & Khan امیدوار کا دستخط

08.03.2024  
تاریخ

رہائش کی تصدیق کا فارم

|                                                                                                                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <p>شناختی کارڈ کے مطابق<br/>موجودہ پتہ</p>                                                                                                          |                                |
| گھر نمبر                                                                                                                                            | علاء محمد خاں، طاپی ضلع دیوبند |
| گلی نمبر                                                                                                                                            | اسمعیل خان                     |
| سیکٹر/یوسی                                                                                                                                          |                                |
| ٹاؤن/تحصیل                                                                                                                                          |                                |
| ضلع اور صوبہ                                                                                                                                        |                                |
| <p>کیا آپ کا موجودہ پتہ آپ کا مستقل پتہ ہے؟<br/>[ ] ہاں<br/>[ ] نہیں<br/>اگر آپ نے 'نہیں' پر ٹیک لگایا ہے تو براہ کرم اپنا مستقل پتہ تحریر کریں</p> |                                |
| <p>مستقل رہائشی پتہ</p>                                                                                                                             |                                |
| گھر نمبر                                                                                                                                            |                                |
| گلی نمبر                                                                                                                                            |                                |
| سیکٹر/یوسی                                                                                                                                          |                                |
| ٹاؤن/تحصیل                                                                                                                                          |                                |
| ضلع اور صوبہ                                                                                                                                        |                                |
| <p>(اگر مستقل اور موجودہ<br/>پتہ ایک ہی ہے تو براہ<br/>کرم اس حصے کو نہ<br/>بھریں)</p>                                                              |                                |



## CHIP TRAINING & CONSULTING

### JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

|                                           |                 |
|-------------------------------------------|-----------------|
| Name of the Employee                      | Roz: IChen      |
| Position appointed to                     | Select helper.  |
| Department and/or Location of appointment | ISb.            |
| CNIC#                                     | 12102-6282875-3 |
| CNIC Expiry Date                          | 09-10-2029      |
| Date of Joining                           | 08-03-2025      |
| Date and Ref. No. of appointment letter   |                 |
| Supervisors Comments                      |                 |
| Supervisors Signature                     |                 |

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script that appears to be "Roz: IChen".