

Application for Employment with CTC



Instructions

- Read the whole form carefully before starting to fill it in.
- This form should be completed in ink, in candidate's own handwriting.
- Attach copies (not originals) of all testimonials and certificates. A copy of CV and CNIC is mandatory.
- If space provided in the form for any particular information is inadequate, please attach additional sheets.
- If any information is given in this form is subsequently found to be incorrect, it will be construed as a gross misconduct, liable to be punished by instant dismissal and other disciplinary action as may be appropriate to the nature of misstatement.

صرف دفترى استعمال کے لئے (سبلى سى سٹاف كى جانب سے پُر جانا ہے) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety Warden (Position applied for) (مہدوكا نام جس كے لئے درخواست دى گى: (سبلى سى سٹاف كى جانب سے پُر جانا ہے))
تنبہ ہونے پر ترقى پائى تربيت كى متوقع تاريخ: (سال رهيضہ درون) (Expected Date of Induction Training if selected)

1- ذاتى معلومات (Personal Information)	
مکمل نام (Full Name)	مصاب گلگرام
شعبى کارڈ نمبر (CNIC No)	81202-0701720-3
دیگر شعبى نمبر (شعبى کارڈ نمبر ہونے كى صورت ميں) (Other Identification number if CNIC is not available)	
تاریخ پیدائش (سال رهيضہ درون) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	03-12-2003
تاریخ پیدائش كا جائزہ لیں (كسى ايك پر نشان لگائیں) (Check any One) تاریخ پیدائش كا جائزہ لیں (كسى ايك پر نشان لگائیں) (Check any One)	<input type="checkbox"/> تاريخ پيدائش معلوم نہیں <input type="checkbox"/> تاريخ پيدائش معلوم ہے <input checked="" type="checkbox"/> دن رهيضہ، سال معلوم ہے <input type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے (DOB not Mentioned) (Only Year available) (Day, Month, Year Available)
سوالہ رشتہ پر خونی رشتہ دار كا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	گلگرام
امیدوار كے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	والد
ازدواجى حيثيت (Marital Status)	غیر شادی شدہ
صنف (Gender)	مرد
قبیلہ (Tribe)	مغل (Mughal)
ذات (Ethnicity)	مغل (Mughal)
زبان (Language)	اردو
مکمل پتہ (Permanent Address)	گنی سمروڑ ڈاکخانہ گنی مانی، کوٹلی
ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)	کوٹلی
موجودہ پتہ (Present Address)	گنی سمروڑ ڈاکخانہ گنی مانی، کوٹلی
رہائش (Residence) / موبائل (Mobile) / 0327-5308494	
رابطہ كى تفصیل (Contact Detail)	
آفیس (Office) / E-mail	makhabgulam@gmail.com
آخرى تعليمى سند (Last Qualification)	Fsc (Pre-medical)

2- تعلیمی قابلیت (Qualification)

(List all your academic and technical qualifications, starting with school certificate (Matriculation))

تمام تعلیمی و تکنیکی قابلیت کی اسناد کی فہرست لکھیں (میٹرک سے شروع کریں)

گرید/ادویں (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
A+ گریڈ	سائنس (بایولوجی)	میٹرک	گورنمنٹ ایوان الٹرنیٹو ایجوکیشن، سنگھنہ، گلشن، کراچی	2020
A گریڈ	پیری صیڈیکل	انٹرمیڈیٹ	صنایع سائنس کالج (نئی بانی)	2022

3- موجودہ ملازمت (Present Employment)

(Give details of your present employment. (If you are currently unemployed, give these details in respect of the last employment held by you).)

اگر آپ فی الحال بے روزگار ہیں، توگزشتہ ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں

3.1	آجر کا نام	(Name of Employer)	محاب گلغام
3.2	آجر کا مکمل پتہ	(Employer's Address)	گنی سمروڈ ٹرانسپورٹ گنی مانی، کھٹلی
3.3	تاریخ تہناتی	(Date of Joining)	03-07-2023
3.4	آخری عہدہ	(Your Last Job Title)	سیفٹی وارڈن (Safety Warden)
3.5	اہم ذمہ داریاں	(Main Duties)	سائٹیڈ پرسنٹی اور ڈسپلن کا خیال رکھنا۔
3.6	مجازی آفیسر کا نام اور عہدہ	(Name & Title of your Immediate Boss)	محمد سلیم (سپر وائزر)
3.7	مجموعی ماہانہ عہدہ (روپے میں)	(Gross Monthly Pay)	34000/- (چونتیس ہزار روپے)

4- سابقہ ملازمتوں کا تجربہ (Past Work Experience)

(List all the previous jobs held by you, starting from the earliest).

آپ کی تمام سابقہ ملازمتوں کی فہرست کی تفصیل، آخری ملازمت سے شروع کریں

اہم ذمہ داریاں (Main duties performed by you)	عہدہ (Position held by you when you left this employer)	آجر کا نام اور پتہ (Employer's Name & Address)	دورانیہ (From/To) (D/M/Y to D/M/Y)
فرسٹ ایڈ + فارمیسی	نرسنگ	محاب گلغام ٹرانسپورٹ گنی مانی، کھٹلی	Jul - 2022 to Jul - 2023

5-حوالہ جات (References)

Give details of 3 references, not related to you by blood or marriage, who can vouch for your character and work experience. آپ کے ارازم (3) حوالہ جات دیں جن کا تعلق آپ کے کسی خونی یا شادی سے نہ ہو، بلکہ آپ کے کاروبار یا کام کے تجربے سے واقف ہوں۔

5.1	پہلا حوالہ First Referee	محمد سلیم خان ڈرائیو، ضلع سندھو، تحصیل بسندھی، ضلع خانقاہ آباد 0306-3855606	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)
5.2	دوسرا حوالہ Second Referee	محمد اشفاق موانی، رستم آباد، تحصیل بلوچ، ضلع سندھو 0340-5954914	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)
5.3	تیسرا حوالہ Third Referee	— — —	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)

6-عمومی معلومات (General Information)

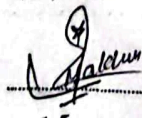
6.1	کیا آپ کو کوئی معذوری یا بیماری تو نہیں ہے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.	نہیں
6.2	کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں جرم تو قرار نہیں پائے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Have you ever been tried or convicted for any crime? If so, give full details.	نہیں
6.3	آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ میں بتا سکتے ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application.	نہیں
6.4	اگر آپ کو پچھلے ادارے میں کام کرنے کے لئے بلائیں، آپ کتنے عرصے میں ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟ If an offer is made to you, how soon can you join to us?	جب تک ادارے کو ہماری ضرورت ہوگی اور تک اس ادارے کے ساتھ کام کر سکتے ہیں۔
6.5	آپ کی تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید رکھتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations?	50000 + Food + Health card

7-عہدہ کی موزونیت (Suitability to the Position)

آپ کے خیال میں آپ کیوں اس عہدہ کے لئے زیادہ موزوں ہیں؟
(Briefly explain why you consider yourself suitable for the position you have applied for.)
میں اس لیے اس عہدہ کو اپنے لیے موزوں سمجھتا ہوں کیونکہ اس سے مجھے Safety کے بارے میں صحیح کافی معلومات حاصل ہوتی اور بہت کچھ سیکھنے کو ملا۔ اور میری خوشنسی ہے کہ مزید محنت سے کام کروں اور جو کچھ بھی سیکھوں وہ دوسروں کو بھی سکھاؤں۔

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے عین مطابق ہیں، درست اور مکمل ہیں، بعد میں کسی بھی معلومات کے لحاظ ہونے کی صورت میں تادیبی کارروائی کی ذمہ داری قبول کرتا کرتی ہوں۔
I confirm and certify that the information given above is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief. I accept responsibility for any misstatement that be subsequently discovered.



امیدوار کے دستخط
(Candidate's Signature)

22-12-23 تاریخ (Date)



CHIP Training & Consulting (Pvt). Ltd
Declaration Form of Candidate for Residential Address
(To be filled & signed by Candidate)

Name of Candidate as per CNIC:	Makhab Gulfam	
S/D/W of;	Gulfam	
CNIC NO:	8 1 2 0 2 0 7 0 1 7 2 0 3	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	
	Street #:	
	Mohallah:	
	Village:	Gummi Samrore
	Sector/UC:	
	Town /Tehsil:	Kotli
	District	Kotli
	Current Residential Address: <i>(Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)</i>	House No:
Street#		
Mohallah:		
Village:		- - -
Sector/UC		
Town /Tehsil:		- - -
District		- - -
Signature & Date:		Date of Form Filling:
	22-12-23	



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I Makhab Gulfam, S/D/W/O Gulfam, Holding CNIC
81202-0701720-3, Resident of Ganni Samtore,
UC Kotli, Tehsil Kotli, District
Kotli Candidate for the position of
Safety Warden with CHIP Training & Consulting (Pvt.) Ltd. under its
third party contract for PTPP project, do hereby declare as under:

1. That none of my blood/close relations which may include inter alia parents, brother, sister, husband, wife, spouse, children, maternal and paternal uncle, aunt, niece, nephew, brother/father/mother/sister-law or any other relationship which could come into the standard definition of "blood/close relation" is employed under PTPP project in the same district or PTPP or CTC offices in the same province where I am candidate for this position.
2. That, if selected for this position, I shall be bound to declare - during the course of my employment - any of my above said relationship if the same joins PTPP, CTC or/and WHO to CTC at the earliest.
3. The following blood/close relations (as mentioned in article 01 above) are employed within PTPP CTC or WHO as of the date mentioned below:

Name	Designation	Organization	Province/District	UC	Relationship

Declaration; I do hereby solemnly affirm and declare that the information provided above is true and correct and nothing has been concealed therein.

Signature:

Date: 22-12-23



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I Makhab Gulfam S/D/W/O Gulfam, holding CNIC 81202-0701720-3, Resident of Gunni Samiore, UC Kotli, Tehsil Kotli, District Kotli. Employee for the position of Safety warden. With CHIP Training & Consulting (Pvt) Ltd under its third party contract for PTPP Project, do hereby declare as under:

1. That, I have not enrolled myself in any program in any college/university which comes under the category of regular studies and that currently I am not taking any regular classes.
2. That, I am not employed by any government department or private organizations neither have I any private business registered in my name nor am active partner in family business.
3. I shall be bound to declare - during the course of my employment - any of the above mentioned scenarios.
4. If found making a false or misleading statement when applying for this position with the company, I will be liable to instant dismissal, without benefits, on discovery of such falsehood or misrepresentation.

The following are the details of my regular studies or dual job, if any:

Name	Regular Student Of	Department/ Institute Name	Working as employee with (Govt/Private)	Department/ Organization name	Private business, if any	Any other part time job

Declaration: I do hereby solemnly affirm and declare that the information provided above is true and correct and nothing has been concealed therein.

Signature

Date:

Makhab Gulfam
22-12-23



Bank Account Information	
Name of Employee	Makhab Gulfam.
Designation	Safety Warden
Union Council / Area	
✓ District / Agency	Kotli
Contact No.	0327-5308494
CNIC No.	81202-0701720-3

Bank Account Title	Current Account.
Bank Name	Muslim Commercial Bank (MCB)
Bank Address	Pang Piran Branch Kotli AK.
Bank Branch Code	4014
Bank Account Number (With IBAN)	1504535051001542

I will be responsible for the results occurring due to any mistake/error in the above information and there will be no liability on Chip Training and Consulting Pvt. Ltd for any dues/funds payable to me.

Employee Signature
(Mandatory)

Employee Thumb Impression
(Mandatory)

Dated: 22-12-23

Note:

Employee will provide the bank account maintenance certificate with this letter for next salary processing.



CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	Makhab Gulfam
Position appointed to	Safety Warden
Department and/or Location of appointment	Chip Training & consulting (CTC) Rawalpindi (Kotli FIs Kotli AJK)
CNIC#	81202-0701720-3
CNIC Expiry Date	11-07-2033
Date of Joining	03-07-2023
Date and Ref. No. of appointment letter	
Supervisors Comments	
Supervisors Signature	



PAKISTAN

ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

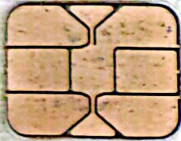
National Identity Card

Resident of AJK State



Name
Makhab Gulfam

مخاب گلفام



Father Name
Gulfam

گل فام

Gender Country of Stay
M Pakistan

Identity Number Date of Birth
81202-0701720-3 03.12.2003

Date of Issue Date of Expiry
11.07.2023 11.07.2033



Signature

Holder's Signature

40754

موجودہ پتہ: گنی سروسز ڈاکخانہ گنی مالیاتی، کوٹلی

81202-0701720-3



مستقل پتہ: گنی سروسز ڈاکخانہ گنی مالیاتی، کوٹلی

102131488710


Registrar General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیٹر بکس میں ڈال دیں

**AJ&K BOARD OF INTERMEDIATE AND SECONDARY EDUCATION, MIRPUR
SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION ANNUAL 2020**

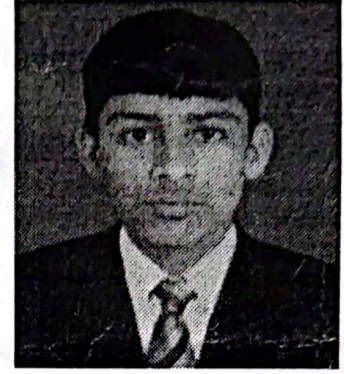
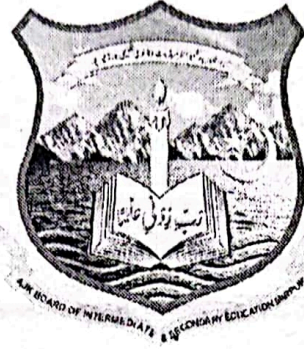
RESULT CARD

ROLL NO: 127062

Group : SCIENCE

Registration No. 2044941005

FID NO: 415743



MAKHAB GULFAM son / daughter of
GUL FAM of (Institution/District)
HIGH SCHOOL PHAGWARI, KOTLI.

MAKHAB GULFAM has secured marks
shown against each subject in the Secondary School Certificate Examination

Mark of Identification NONE

Sr. No	SUBJECTS	Marks Obtained				PASS/ FAIL	Remarks
		THEORY		PRACTICAL	Total		
		P-I	P-II	P-II			
01	ENGLISH	051	051		102	PASS	
02	URDU	060	060		120	PASS	
03	ISLAMİYAT	045	045		090	PASS	
04	PAKISTAN STUDIES	034	034		068	PASS	
05	MATHEMATICS	070	070		140	PASS	
06	PHYSICS	042	042	026	110	PASS	
07	CHEMISTRY	047	047	027	121	PASS	
08	BIOLOGY	047	047	027	121	PASS	

EXTRA (3%) MARKS ON THE BASIS OF PART-I RESULT : 12

TOTAL MARKS (IN FIGURES) 884 / 1100

(IN WORDS) EIGHT HUNDRED EIGHTY-FOUR .

GENERAL REMARKS THE CANDIDATE HAS PASSED AND PLACED IN GRADE A+
THE MARKS AWARDED FOR PART-II(2020) ARE THE BEST PREDICTION
OF THE PERFORMANCE AND HAS BEEN AWARDED BASED ON THE
FORMULAE AND GUIDELINES APPROVED BY THE GOVERNMENT AND
HENCE CONSIDERED AS VALID AND FAIR.

Date of Birth 03-12-2003

(IN WORDS) 03RD DEC TWO THOUSAND THREE

Mirpur. Dated 24TH SEP, 2020

Note: Errors / Omissions excepted


CONTROLLER OF EXAMINATIONS

AJ&K BOARD OF INTERMEDIATE AND SECONDARY EDUCATION, MIRPUR
INTERMEDIATE EXAMINATION ANNUAL 2022

RESULT CARD

ROLL NO: 511392
Group : PRE-MEDICAL
Registration No. 22049830026
FID NO: 498221052



MAKHAB GULFAM son / daughter of
GUL FAM of (Institution/District)
JINNAH SCIENCE COLLEGE TATTA PANI KOTLI

MAKHAB GULFAM has secured marks in intermediate examination shown against each subject
in the Intermediate Examination held in the month of JUNE / JULY 2022
Mark of Identification _____

Sr. No	SUBJECTS	Marks Obtained				Percentile Score	Relative Grade	PASS/FAIL	Remarks
		THEORY		PRACTICAL					
		P-I	P-II	P-II	Total				
01	ENGLISH	077	069		146	73.00	C+	PASS	
02	URDU	077	067		144	72.00	C+	PASS	
03	ISLAMIC EDUCATION	038			038	76.00	C+	PASS	
04	PAKISTAN STUDIES		047		047	94.00	A+	PASS	
05	PHYSICS	060	051	025	136	68.00	C	PASS	
06	CHEMISTRY	068	047	023	138	69.00	C	PASS	
07	BIOLOGY	058	054	024	136	68.00	C	PASS	
08									

TOTAL MARKS (IN FIGURES) 785 / 1100
(IN WORDS) SEVEN HUNDRED EIGHTY-FIVE .

GENERAL REMARKS:- THE CANDIDATE HAS PASSED AND PLACED IN GRADE A
HE/SHE HAS PASSED THE EXAMINATION IN SINGLE ATTEMPT

Mirpur. Dated 20TH OCT 2022
Note: Errors / Omissions excepted

CONTROLLER OF EXAMINATIONS

آزاد جموں و کشمیر کونسل

سرٹیفکیٹ باشندہ ریاست جموں و کشمیر

تصدیق دی جاتی ہے کہ مسی/مسماة _____ محاب گلگام _____ ولد/زوجہ _____ گلگام _____ ساکن گنی سروڈا کمانڈ گنی _____ تحصیل _____ ضلع _____ کوٹلی _____

بروئے تحقیقات برسل 10/7/22

لہذا قانون باشندہ ریاست آزاد جموں و کشمیر مجریہ ۱۹۸۰ء کے تحت سرٹیفکیٹ جاری کیا جاتا ہے۔

District Magistrate
Kotli (AJK)

ڈسٹرکٹ مجسٹریٹ
ضلع کوٹلی



تفصیل درخواست دہندہ

(۱) نام _____ محاب گلگام _____ بچوں کے نام اور انکی عمریں _____

(۲) والد/زوجہ _____ گلگام _____

(۳) پتہ: _____ گنی سروڈا کمانڈ گنی تحصیل و ضلع کوٹلی _____

(۴) ازدواجی حیثیت _____ غیر شادی شدہ _____

(۵) بیوی یا خاندان کا پورا نام: _____

قومی شناختی کارڈ نمبر

8 1 2 0 2 - 0 7 0 1 7 2 0 - 3

(۷) پیشہ _____ غیر شادی شدہ _____

(۸) شناختی علامت _____ کوئی نہیں _____

(۹) دستخط سائل/سائلہ _____

(۱۰) تاریخ پیدائش 03-12-2003

بائیں ہاتھ کا انگوٹھا اور انگلیوں کے نشان



District Magistrate
Kotli (AJK)

ضلع کوٹلی

Assistant Commissioner
Magistrate 1st Class
Kotli (A.K)

تاریخ 13/9/22



آزاد جموں و کشمیر کونسل

ڈومیسائل سرٹیفکیٹ

مسی/مسماة _____ محاب گلگام _____ ولد/زوجہ _____ گلگام _____ نے از روئے قانون باشندہ آزاد جموں و کشمیر مجریہ ۱۹۸۰ء برائے حصول ڈومیسائل سرٹیفکیٹ درخواست دی ہے۔ مندرجہ ذیل کوائف جو درخواست دہندہ سے متعلق ہیں۔ زیر دستخطی ان سے مطمئن ہے اور وہ تمام شرائط جو مذکورہ قانون کی دفعہ نمبر 5 کی رو سے مسی/مسماة _____ محاب گلگام _____ برائے حصول ڈومیسائل سرٹیفکیٹ عائد ہوتی ہیں کو پورا کرتا ہے۔

مذکورہ قانون اور اس کے تحت بنائے گئے قواعد کے مطابق زیر دستخطی مسی/مسماة _____ محاب گلگام _____ کو

ڈومیسائل سرٹیفکیٹ جاری کرتا ہے۔

District Magistrate
Kotli (AJK)

ڈسٹرکٹ مجسٹریٹ
ضلع کوٹلی



۱۰: ۱۰۴۶۲/۲۰۲۲
۱۳/۹/۲۲
درخواست دہندہ سے متعلقہ کوائف

(۱) مکمل نام	محاب گلگام	(۲) والد/خاندان کا نام	گلگام
(۳) پتہ	گنی سروڈ، ڈاکخانہ گنی	(۴) ڈومیسائل کی جگہ	کوٹلی
(۵) تحصیل	کوٹلی	(۶) ضلع	کوٹلی
(۷) از تاریخ پیدائش		(۸) شادی شدہ/غیر شادی شدہ/ارٹودہ/بیوہ	غیر شادی شدہ
(۹) بچوں کے نام اور ان کی عمریں		نام	عمر
پیشہ	زیر تعلیم		
شناختی علامت	کوئی نہیں		
دستخط سائل/سائلہ	(۱۰)		



دستخط مجسٹریٹ _____
نام _____
جگہ _____
عہدہ _____
تاریخ _____
09 SEP 2022