



PAKISTAN
GOVERNMENT OF PAKISTAN
ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

National Identity Card
Resident of AJK State



Name
Azhar Shafique

اظہر شفیق



Father Name
Shafique Ahmed

شفیق احمد



Gender Country of Stay
M Pakistan

Identity Number Date of Birth
82203-3193246-3 06.10.2000

Date of Issue Date of Expiry
21.03.2019 21.03.2029

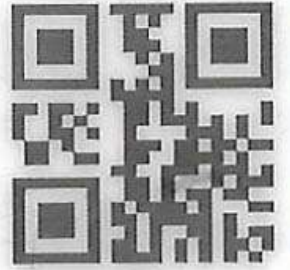
Signature

Holder's Signature

72649

موجودہ پتہ: محلہ چوہان بند، پنج کوٹ، ڈاک خانہ دنی، پشنگ،
تحصیل (پشنگ) نصیر آباد، ضلع مظفر آباد

82203-3193246-3



مستقل پتہ: محلہ چوہان بند، پنج کوٹ، ڈاک خانہ دنی، پشنگ،
تحصیل (پشنگ) نصیر آباد، ضلع مظفر آباد

504101122486

Osman M. Moain
Registrar General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیڈ بکس میں ڈال دیں

(فارم A)

فارم نمبر 1499

تحصیل مظفر آباد

آزاد جموں و کشمیر کونسل



قواعد باشندہ آزاد جموں و کشمیر مجریہ ۱۹۸۰ء کا قاعدہ نمبر ۴ ملاحظہ ہو

سرٹیفکیٹ باشندہ ریاست جموں و کشمیر

تصدیق کیا جاتا ہے کہ مسی اظہر سفیق

ولد شفیق احمد

ساکن درہال ملکاں تحصیل راجوری ضلع پاکستان صدر کنٹرول مہاجر سال ۱۹۴۶ء

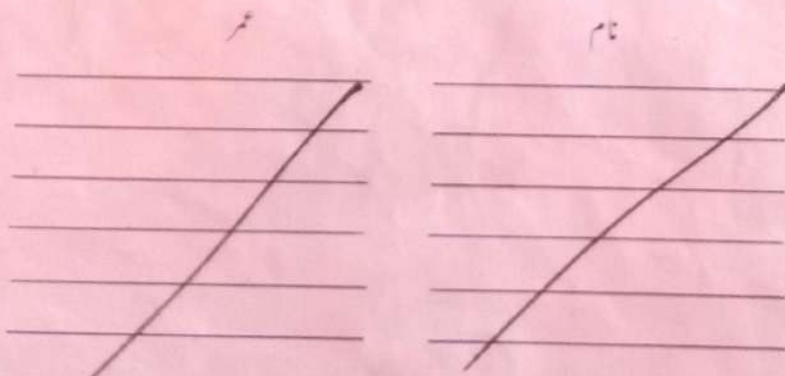
بروئے تحقیقات برشل 1659/15 باشندہ ریاست جموں و کشمیر درجہ اول ہے

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

ڈسٹرکٹ مجسٹریٹ
مظفر آباد

تفصیل درخواست دہندہ:

- ۱- نام اظہر سفیق والد کا نام شفیق احمد
- ۲- پتہ درہال ملکاں حال پنکھڑے شرقی محلہ (نواہرہ) ضلع مظفر آباد
- ۳- شادی شدہ / غیر شادی شدہ / بیوہ / ارتدوہ غیر شادی شدہ - ۵- بیوی یا خاوند کا پورا نام NIL
- ۴- بچوں کے نام اور ان کی عمریں NIL - ۷- تاریخ پیدائش 2000-10-06



دستخط یا نشان انگوٹھا
Azhar

بائیں ہاتھ کے انگوٹھ یا انگلیوں کے نشان

(خواتین کے دائیں ہاتھ کے انگوٹھ یا انگلیوں کے نشان)

۸- پیشہ زیر تعلیم
۹- شناختی علامت کوہ پون



ڈسٹرکٹ مجسٹریٹ

مظفر آباد

تاریخ 2000-10-28

ڈومیسائل سرٹیفکیٹ

مسی اظہر عتیق ولد تقیق احمد نے از روئے قانون

ہائے ریاست آزاد جموں و کشمیر بحریہ 1980ء کے قواعد ڈومیسائل سرٹیفکیٹ درخواست دی ہے۔ مندرجہ ذیل کوائف جو کہ درخواست دہندہ سے متعلق ہیں۔ زیر دستخطی ان سے مطابقت ہے۔ اور وہ تمام شرائط جو مذکورہ قانون کی دفعہ 5 کی رو سے بروئے

مسل نمبر 1660/15 مسی اظہر عتیق پر 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 اظہر عتیق کو ڈومیسائل سرٹیفکیٹ جاری کرتا ہے۔

ڈسٹرکٹ مجسٹریٹ
منظف آباد 28/5/15

درخواست دہندہ سے متعلقہ کوائف

مکمل نام اظہر عتیق والد کا نام تقیق احمد

پتہ پنجکوٹ شرقی

ڈومیسائل کی جگہ پنجکوٹ شرقی تحصیل پنجمہ (نصیر آباد) ضلع منظف آباد

شادی شدہ / غیر شادی شدہ / رتدہ / بیوہ غیر شادی شدہ بیوی / شوہر کا نام کام

بچوں کے نام

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(Signature)

ذیل دستخطی
مسی نور عتیق
کود پنی



مسی سید ندا عتیق کاظمی
مسی ایس ڈی ایم پنجمہ (نصیر آباد)
تاریخ 29-09-2015



BOARD OF INTERMEDIATE & SECONDARY EDUCATION ABBOTTABAD

Khyber Pakhtunkhwa (Pakistan)

Higher Secondary School Certificate Examination

DUPLICATE

Part - II

Session: 2018 (Annual)

PROVISIONAL & DETAILED MARKS CERTIFICATE

Roll No: 100356

Group: PRE-ENGG



Name: AZHAR SHAFIQUE
 Father Name: SHAFIQUE AHMAD
 Reg No: 16110041044
 Institution/
 District: INTERNATIONAL PUBLIC SCHOOL & COLLEGE HAVELIAN
ABBOTTABAD

has secured the marks shown against each subject in the Higher Secondary School Certificate Examination Part-II held in the month of April/May as a Regular Candidate.

| Subjects | Marks | Marks Obtained | | | | | | Marks in Words |
|---------------------|-------|----------------|-------|---------|-------|-------|----------------------|----------------|
| | | Part-I | | Part-II | | Total | | |
| | | Theory | Pract | Theory | Pract | | | |
| English | 200 | 58 | -- | 52 | -- | 110 | One Hundred Ten Only | |
| Urdu (Comp) | 200 | 53 | -- | 52 | -- | 105 | One Hundred Five | |
| Islamyat Compulsory | 50 | 44 | -- | -- | -- | 44 | Forty-Four | |
| Pakistan Studies | 50 | -- | -- | 32 | -- | 32 | Thirty-Two | |
| Mathematics | 200 | 52 | -- | 66 | -- | 118 | One Hundred Eighteen | |
| Physics | 200 | 54 | 12 | 27 | 12 | 105 | One Hundred Five | |
| Chemistry | 200 | 43 | 13 | 38 | 10 | 104 | One Hundred Four | |

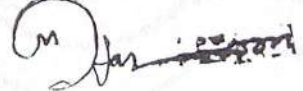
Total: 1100

618-C Six Hundred Eighteen Only

Date: 24 September, 2019

Remarks:

Checked By: 


 Controller of Examinations

Note: Errors / Omissions excepted. Any error in Name, Father Name etc must be intimated within 30 days after declaration of result (04-08-2018). Visit us: www.biseatd.edu.pk
 125 INTERNATIONAL PUBLIC SCHOOL & COLLEGE HAVELIAN ABBOTTABAD

S. No. 0288641

Roll No. 100356



Board of Intermediate and Secondary Education Abbottabad

Khyber Pakhtunkhwa - Pakistan
HIGHER SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION
Annual - 2018

This is to certify that AZHAR SHAFIQUE

Son of SHAFIQUE AHMAD

A candidate from INTERNATIONAL PUBLIC SCHOOL & COLLEGE HAVELIAN ABBOTTABAD

Pre-Engineering Group, Registration Number : 16110041044 has passed the Higher Secondary School Certificate Examination held in April/May, 2018 as a Regular Candidate . He has obtained 618 marks out of 1100 and has been placed in Grade C representing GOOD. The candidate passed in the following Subjects :

ENGLISH
MATHEMATICS

URDU
PHYSICS

ISLAMIYAT COMPULSORY - PAKISTAN STUDIES
CHEMISTRY


Asstt. Secretary

This certificate is issued without alteration or erasure.


Secretary



CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

| | |
|---|--|
| Name of the Employee | Azhar Shafique |
| Position appointed to | |
| Department and/or Location of appointment | Shell ^{Easy} Filling Station Haripur - Safety warden |
| CNIC# | 82203-3193246-5 |
| CNIC Expiry Date | 21-03-2029 |
| Date of Joining | 09-12-2023 |
| Date and Ref. No. of appointment letter | |
| Supervisors Comments | |
| Supervisors Signature | |



Bank Account Information

| | |
|----------------------|-----------------|
| Name of Employee | Azhar Shafique |
| Designation | Safety Warden |
| Union Council / Area | Bandi Atai Khan |
| District / Agency | Abbottabad |
| Contact No. | 0313-5923503 |
| CNIC No. | 82203-3193246-3 |

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Bank Account Title | Azhar Shafique |
| Bank Name | Easy Paisa |
| Bank Address | |
| Bank Branch Code | |
| Bank Account Number (With IBAN) | 0313-5023503 |

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: 21-12-2023

Note:

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



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I Azhar Shafique, S/D/W/O Shafique Ahmed holding CNIC 82203-3193246-3
Resident of Village Bandi Atai Khan
UC Bandi Atai Khan Tehsil Havelian, District Abbottabad
..... Candidate for the position of
..... 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:

Azhar
Date: 21-12-2023



DECLARATION FORM
(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

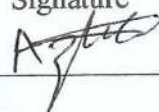
IS/D/W/O, holding
CNIC, Resident of, UC
....., Tehsil, District..... Employee for
the position of With CHIP Training & Consulting (Pvt) Ltd under its third
party contract for PTPP Project, do hereby declare as under:

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: 21-12-2023

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 کم از کم تین (3) حوالہ جات دیں، جن کا تعلق آپ کے کسی خونی یا شادی سے جڑے رشتے سے نہ ہو، بلکہ جو آپ کے کردار اور کام کے تجربے سے واقف ہو۔

| | | | |
|---------------------------------|--|-----|-------------------------------|
| Sohail Ahmed | (Full Name) مکمل نام | 5.1 | پہلا حوالہ First Referee |
| Vill: Bandi Atai Khan, Havelian | (Full Address) مکمل پتہ | | |
| 0313-1055986 | (Contact Number) رابطہ نمبر | | |
| | (Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت | | |
| Nadeem Khan | (Full Name) مکمل نام | 5.2 | دوسرا حوالہ Second Referee |
| Vill: Bandi Atai Khan, Havelian | (Full Address) مکمل پتہ | | |
| 0312-5412180 | (Contact Number) رابطہ نمبر | | |
| | (Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت | | |
| Raja Saad | (Full Name) مکمل نام | 5.3 | تیسرا حوالہ Third Referee |
| Vill: Bandi Atai Khan, Havelian | (Full Address) مکمل پتہ | | |
| 0310-5283204 | (Contact Number) رابطہ نمبر | | |
| | (Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت | | |

6-عمومی معلومات (General Information)

| | | |
|-----------|-----|--|
| No | 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. |
| No | 6.2 | کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم قرار نہیں پائے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Have you ever been tried or convicted for nay crime? If so, give full details. |
| No | 6.3 | آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ ہمیں بتا سکتے رہکتی ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application |
| Life Time | 6.4 | اگر ہم آپ کو اپنے ادارے میں کام کرنے کے لئے بلائیں، آپ کتنے عرصہ میں ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟ If an offer is made to you, how soon can you join to us? |
| 35,000/- | 6.5 | آپ کی توقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید رکھتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations? |

7-عہدہ کی موزونیت (Suitability to the Position)

(Briefly explain why you consider yourself suitable for the position you have applied for). آپ کے خیال میں آپ کیوں اس عہدہ کے لئے زیادہ موزوں ہیں؟

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے عین مطابق سچی، درست اور مکمل ہیں، بعد میں کسی بھی معلومات کے غلط 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)

21-12-2023 تاریخ (Date)

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)

| گریڈ/ڈویژن (Grade/Division) | اہم مضامین (Major Subjects) | سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained) | ادارہ (Institution) | سال (Year) |
|--------------------------------|--------------------------------|--|---|---------------|
| "C"/2nd | Science | F Sc | International Public School & College Havelian | 2018 |

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، تو گزشتہ ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|
| Khalas Private Limited | (Name of Employer) | آجر کا نام | 3.1 |
| Abbottabad | (Employer's Address) | آجر کا مکمل پتہ | 3.2 |
| 2020 | (Date of Joining) | تاریخ تینائی | 3.3 |
| Manager (Management) | (Your Last Job Title) | آخری عہدہ | 3.4 |
| Manager | (Main Duties) | اہم ذمہ داریاں | 3.5 |
| Ibrahim Qadir, Director | (Name & Title of your Immediate Boss) | مجازا آفیسر کا نام اور عہدہ | 3.6 |
| Rs 32,000/- | (Gross Monthly Pay) | مجموعی ماہانہ عہدہ (روپے میں) | 3.7 |

4- سابقہ کام 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 آخری عہدہ جب ملازمت چھوڑی (Position held by you when you left this employer) | آجر کا نام اور پتہ (Employer's Name & Address) | دورانیہ دن-مہینہ-سال تا دن-مہینہ-سال (From/To) (D/M/Y to D/M/Y) |
|--|--|---|--|
| Manager | Manager | Khalas Pvt Limited | 02 Years |
| | | | |
| | | | |

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 constructed as a gross misconduct, liable to be punished by instant dismissal and other disciplinary action as may be appropriate to the nature of misstatement.

Affix a recent passport sized Colour photograph here

صرف دفترى استعمال كے لئے (سى ئى سى سٹاف كى جانب سے پھرا جائے گا) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety Warden (Position applied for) عہدہ کا نام جس کے لئے درخواست دی گئی:

منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/دن) (Expected Date of Induction Training if selected)

| (Personal Information) 1- ذاتی معلومات | | |
|---|---|--|
| Azhar Shafique | (Full Name) مکمل نام | 1.1 |
| 82203-3193246-3 | (CNIC No.) شناختی کارڈ کا نمبر | 1.2 |
| - | دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available) | 1.3 |
| 2000-10-06 | (Date of Birth) تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (YYYY/MM/DD) | 1.4 |
| <input type="checkbox"/> تاریخ پیدائش معلوم نہیں (DOB not Mentioned) | <input type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال معلوم ہے (Day, Month, Year Available) | <input type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے (Only Year available) |
| | تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Check any One) | 1.4.1 |
| Shafique Ahmed | (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin) والد/شوہر/خونی رشتہ دار کا نام | 1.5 |
| Father | (Relationship with Applicant) امیدوار کے ساتھ رشتہ | 1.6 |
| Married | (Marital Status) ازدواجی حیثیت | 1.7 |
| Male | (Gender) صنف | |
| Chaudhary | (Tribe) قبیلہ | |
| Urdu | (Ethnicity) ذات | |
| Moh: Chohan, Teh Pattkia Distt Muzaffarabad | (Permanent Address) مکمل پتہ | 1.8 |
| Punjkot | (District and Union Council) ضلع یا یونین کونسل | |
| Village Bandi Atai Khan Teh Havelian Distt Abbottabad | (Present Address) موجودہ پتہ | 1.9 |
| (Residence) رہائش 0313-5923503 (Mobile) موبائل | (Contact Detail) رابطہ کی تفصیل | 2.0 |
| (E-mail) ای میل (Office) دفتر | | |
| F Sc | (Last Qualification) آخری تعلیمی سند | 2.1 |



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

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Name of Candidate as per CNIC: | Azhar Shafique | | | | | | | | | | | |
| S/D/W of; | Shafique Ahmed | | | | | | | | | | | |
| CNIC NO: | 8 2 2 0 3 3 1 9 3 2 4 6 3 | | | | | | | | | | | |
| Position Applied: | Safety Warden | | | | | | | | | | | |
| Permanent address as per CNIC: | House No: | Moh: Chohan, Teh Pattkia Distt Muzaffarabad | | | | | | | | | | |
| | Street #: | | | | | | | | | | | |
| | Mohallah: | Chohan | | | | | | | | | | |
| | Village: | Chohan Band | | | | | | | | | | |
| | Sector/UC: | Panjkot | | | | | | | | | | |
| | Town /Tehsil: | Pattkia | | | | | | | | | | |
| | District | Muzaffarabad | | | | | | | | | | |
| Current Residential Address: (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same) | House No: | Village Bandi Atai Khan | | | | | | | | | | |
| | Street# | | | | | | | | | | | |
| | Mohallah: | | | | | | | | | | | |
| | Village: | Bandi Attai Khan | | | | | | | | | | |
| | Sector/UC | Bandi Attai Khan | | | | | | | | | | |
| | Town /Tehsil: | Havelian | | | | | | | | | | |
| | District | Abbottabad | | | | | | | | | | |
| Signature & Date: | Date of Form Filling: | | | | Signature of Applicant: | | | | | | | |
| 21-12-2023 A. J. Khan | 21-12-2023 | | | | 9-12-2023 | | | | | | | |