



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 دفتری استعمال کے لئے (سٹیٹیسیٹاف کی جانب سے پُر جائے گا) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety Warden

مہدیو کا نام جس کے لئے درخواست دی گئی (Position applied for)

منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/دن)

(Expected Date of Induction Training if selected)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)

1.1	تکمل نام (Full Name)	محمد عمر
1.2	شناختی کارڈ کا نمبر (CNIC No)	36501-1795781-3
1.3	دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ نمبر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)	
1.4	تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	1979-10-04
1.4.1	تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (تکس ایک پر نشان لگائیں) (Check DOB) (Tick any One)	<input type="checkbox"/> تاریخ پیدائش مہموش نہیں ہے (DOB not Mentioned) <input type="checkbox"/> صرف سال مہموش ہے (Only Year available) <input checked="" type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال مہموش ہے (Day, Month, Year Available)
1.5	والد/شوہر/پرورش دہندہ کی شناختی نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	شمار احمد
1.6	امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	
1.7	ازدواجی حیثیت (Marital Status)	شادی شدہ
	صنف (Gender)	مرد
	قبیلہ (Tribe)	
	ذات (Ethnicity)	ارائیس
	زبان (Language)	اردو - پنجابی
1.8	تکمل پتہ (Permanent Address)	محمد آباد، الفیض ٹاؤن تحصیل چیمبر وطنی (ساہیوال)
	ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)	ساہیوال
1.9	موجودہ پتہ (Present Address)	امیر ٹاؤن راجنہ تحصیل و ضلع ٹوبہ ٹیک سنگھ
2.0	رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	(Residence) فون: 0332-768530 (E-mail) ای میل: راجنہ (Mobile) موبائل فون: (Office) آفس:
2.1	آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	دیپٹیک

2- تعلیمی قابلیت (Qualification)

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

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

گریڈ/ڈویژن (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	درجہ/پہلو حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
سیکنڈ ڈویژن	سائنس	میٹرک	ملتان بورڈ	1994

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

(Name of Employer)	آجر کا نام	3.1
(Employer's Address)	آجر کا مکمل پتہ	3.2
(Date of Joining)	تاریخ تہناتی	3.3
(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
(Name & Title of your Immediate Boss)	مجاز آفیسر کا نام اور عہدہ	3.6
(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)
سرور ڈیپلٹ سہیل	سہیل آفیسر	یو این لیور	18-2-2019- 10-03-2020
کارڈنگ سہیل	سہیل انٹرنل	عناکاری سکورٹی	06/05/2012 01/01/2017

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 کارکنوں (3) حوالہ جات دیں جن کا تعلق آپ کے کسی ٹولہ یا رشتہ سے نہ ہو، بلکہ جو آپ کے کاروبار یا کام کے تجربے سے واقف ہیں۔

5.1	پہلا حوالہ First Referee	مکمل نام (Full Name) محمد احمد رضا محمد رضا 0336-7628274 Computer - operator.	مکمل پتہ (Full Address) راہیلہ ٹیئر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)
5.2	دوسرا حوالہ Second Referee	مکمل نام (Full Name) محمد رضا 0334-7674191 Customer	مکمل پتہ (Full Address) راہیلہ ٹیئر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)
5.3	تیسرا حوالہ Third Referee	مکمل نام (Full Name) محمد رضا 0334-7674191 Colleague.	مکمل پتہ (Full Address) راہیلہ ٹیئر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)

6- عمومی معلومات (General Information)

6.1	کیا آپ کو کوئی مفروضی یا بیماری تو نٹس ہے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.	Not
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 any crime? If so, give full details.	Not
6.3	آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ ہمیں بتا سکتے ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application.	Not.
6.4	اگر ہم آپ کو اپنے ادارے میں کام کرنے کے لئے جائیں تو آپ کتنے عرصے میں ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟ If an offer is made to you, how soon can you join to us?	For a long time.
6.5	آپ کی متوقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امیدار ہے؟ What are your salary and benefits expectations?	As per company policy.

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؟

کیونکہ میں سمجھتا ہوں کہ میں کمپنیز کو اچھی طرح سے سمجھتا ہوں۔

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے عین مطابق ہیں اور میں ان میں کسی بھی غلطی یا غلطی کے خلاف ہونے کی صورت میں تادیبی کارروائی کی ذمہ داری قبول کرتا 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.

M. Qadir

امیدوار کا حلقہ
(Candidate's Signature)

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:	Muhammad Umer	
S/D/W of;	Shah Muhammad.	
CNIC NO:	3 6 5 0 1 1 7 9 5 7 8 1 3	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	N/A
	Street #:	3
	Mohallah:	Al Fatah town.
	Village:	109/12L
	Sector/UC:	109/12L
	Town /Tehsil:	chichawabri
	District	Sahiwal.
Current Residential Address: (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)	House No:	N/A
	Street#	02
	Mohallah:	Hameed town Rajana.
	Village:	Rajana.
	Sector/UC	Rajana.
	Town /Tehsil:	Toba Tek Singh.
	District	Toba Tek Singh.
Signature & Date:	Date of Form Filling:	Signature of Applicant:
	19/12/23	M. Qureshi



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I M. Umer, S/D/W/O Shah M, Holding CNIC
36501-1795781-3, Resident of Rajana,
UC Rajana, Tehsil T. T. Singh, District
T. T. Singh, 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:

M. Umer

Date:



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I M. Umer S/D/W/O Shah Muhammad, holding
CNIC 36501-1795781-3, Resident of Rajana, UC
Rajana, Tehsil T.T. Singh, District T.T. Singh; 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

M. Umer

Date: 19/12/23



CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

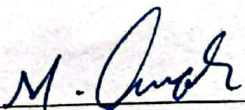
Name of the Employee	Muhammad - Umer
Position appointed to	Safety wardens.
Department and/or Location of appointment	
CNIC#	36501-1795781-3
CNIC Expiry Date	30-08-2031
Date of Joining	
Date and Ref. No. of appointment letter	
Supervisors Comments	
Supervisors Signature	

Bank Account Information

Name of Employee	M. Ummer Yo Shah Muhammed.
Designation	Safety warden.
Union Council / Area	109/12L
District / Agency	Sahiwal
Contact No.	0332-7685301
CNIC No.	36501-1795781-3

Bank Account Title	Current account
Bank Name	HBL
Bank Address	Green Market Chiche watni
Bank Branch Code	179
Bank Account Number (With IBAN)	0001797900513003

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)

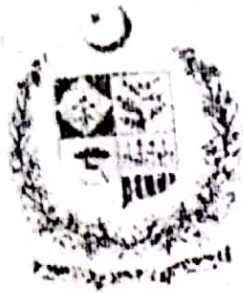


Employee Thumb Impression
(Mandatory)

Dated: 19/12/23

Note:

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



PAKISTAN

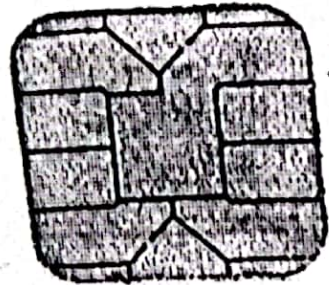
ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

National Identity Card



Name

Muhammad Umer



Father Name

Shah Muhammad

شاه

شاه



Gender

M

Country of Stay

Pakistan

Identity Number

36501-1795781-3

Date of Birth

04.10.1979

Date of Issue

30.08.2021

Date of Expiry

30.08.2031

M. Umer

Holder's Signature

36501-1795781-3
مستقل پتہ: محمد آباد الفتح ٹاؤن، جی پی و طنی، ضلع ساہیوال



مستقل پتہ: محمد آباد الفتح ٹاؤن، جی پی و طنی، ضلع ساہیوال

Dr. Farhat Ishtiaq
Registrar General of Pakistan

104231517800
335-79-587403

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیٹر بکس میں ڈال دیں