



[CTC - HRO - PTPP - Recruitment & Selection - 7.85-c-037]
[Field Joining Form - Jan 2020]

CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	Ubaidullah Khan
Position appointed to	Safety Warden
Department and/or Location of appointment	Usman Usman F/S + Pizagaf filling Station
CNIC#	15604-0433763-1
CNIC Expiry Date	14-08-2032
Date of Joining	13/01/2024
Date and Ref. No. of appointment letter	
Supervisors Comments	
Supervisors Signature	

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 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.

Attach a recent passport sized Colour photograph here

صرف افسری مشور کے لئے (سی آئی ای سٹاف کی جانب سے مبرا ہائے کو) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety warden (Position applied for) برہنہ کام میں کے لئے درخواست دی گئی
12/01/2024 (Expected Date of Induction Training if selected) منتخب ہونے پر ضروری تربیت کی توقع تاریخ (سال/مہینہ/دن)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)

Ubaid ullah Khan	(Full Name) مکمل نام	1.1
15604-0433763-1	(CNIC No) شناختی کارڈ نمبر	1.2
	(Other Identification number if CNIC is not available) دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ یا سرزہ نہ ہونے کی صورت میں)	1.3
14/01/2004	(Date of Birth (YYYY/MM/DD)) تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن)	1.4
<input type="checkbox"/> Birth year only mentioned (DOB not Mentioned) <input type="checkbox"/> Only Year available (DOB not Mentioned) <input type="checkbox"/> Day, Month, Year Available (DOB not Mentioned)	(Check any one) (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Take any One) (Check DOB)	1.4.1
Noor Hussain	(Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin) والد شوہر یا خونی رشتہ دار کا نام	1.5
Father	(Relationship with Applicant) امیدوار کے ساتھ رشتہ	1.6
Single	(Marital Status) ازدواجی حیثیت	1.7
Male	(Gender) صنف	
Khan	(Tribe) قبیلہ	
Adam khel	(Ethnicity) ذات	1.8
Poshto	(Language) زبان	
Tehsil kabal Dherai Swat	(Permanent Address) مکمل پتہ	1.9
Swat	(District and Union Council) ضلع اور یونین کونسل	
Tehsil kabal Dherai Swat	(Present Address) موجودہ پتہ	2.0
Dherai (Residence) No. 0344950612-1644444444 (Email) Usman F/S (Offic.) A	(Contact Detail) رابطہ کی تفصیل	
PSc + Iosh & Osha	(Last Qualification) آخری تعلیمی سند	2.1

ubaidullah6121@gmail.com



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

Name of Candidate as per CNIC:	Ubaid ullah Khan	
S/D/W of:	NOOR Hussain	
CNIC NO:	1560404337631	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	09
	Street #:	08
	Mohallah:	Ganshall
	Village:	Dherai
	Sector/UC:	Kanju
	Town /Tehsil:	Kabal
	District	Swat
	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:	Signature of Applicant:
	13/01/2024	

5- حوالہ جات (References)

Give details of 3 references, not related to you by blood or marriage. What can testify for your character and work experience. آپ کو کم از کم (۳) حوالہ جات دیں جن کا تعلق آپ کے گھرانے یا رشتوں سے نہ ہو۔ ان کے حوالے سے آپ کے کردار اور کام کے حوالے سے حوالہ دے سکیں۔

Abbas Khan Dherai Swat 0324-5330759 friend	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)	پہلا حوالہ First Reference	5.1
Ashraf Khan Kanju Swat 0347-9561579 friend	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)	دوسرا حوالہ Second Reference	5.2
Bahadar Ali Dherai Bhanshal 0341-9524837 friend	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)	تیسرا حوالہ Third Reference	5.3

6- عمومی معلومات (General Information)

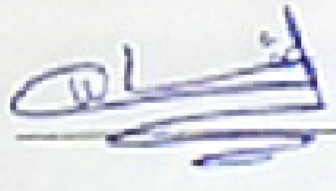
No All is okay	6.1 کیا آپ کو کوئی صحت پریشانی ہے یا کوئی جسمی ناتوانی ہے؟ اگر ہاں تو تفصیل بتائیں۔ Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.
NO	6.2 کیا آپ کو کسی بھی کام کے سلسلے میں کوئی مقدمہ چلایا گیا ہے یا آپ کو جرم ثابت کیا گیا ہے؟ اگر ہاں تو تفصیل بتائیں۔ Have you ever been tried or convicted for any crime? If so, give full details.
NO	6.3 آپ کے لیٹل میں درخواست سے متعلق کوئی اور ایسی معلومات ہیں جو اس فارم میں موجود نہیں ہے؟ اگر ہاں تو تفصیل بتائیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application.
For last time	6.4 اگر آپ کو پتہ ہے کہ اس سے ہمیں کام کرنے کے لئے جانتے ہیں، آپ کتنے عرصے میں ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟ If an offer is made to you, how soon can you join to us?
40,000/-	6.5 آپ کی تنخواہ اور فائدہ برداری کی توقع کیا ہے؟ 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 لیٹل میں آپ کی اس عہدہ کے لئے زیادہ موزونیت کی وجوہات کیا ہیں؟

درخواست گزار کا حلف نامہ

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.


اسیدار کے دستخط
(Candidate's Signature)

13/01/2024 تاریخ (Date)

2- تعلیمی قابلیت (Qualification)

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

تربیتی و فنی قابلیت کی اس کی فہرست لکھیں (مترک سے شروع کریں)

گریڈ/ڈویژن (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	ترقی یافتہ مسائل کی ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	موسسہ (Institution)	سال (Year)
P.Sc	Biology Physics Chemistry		Hira College kanju Swat	2021

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).)

آپ کی فی الحال سہ ماہی کارینہ کی تفصیلات ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں

Account manager	(Name of Employer)	آئی ڈی ایم	3.1
Main bazar Mingora Swat	(Employer's Address)	آئی ڈی ایم	3.2
05/06/2019	(Date of joining)	تاریخ شمولیت	3.3
Account manager	(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
Accountant	(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
Nisar Ali	(Name & Title of your Immediate Boss)	پہلے نمبر کا نام اور عہدہ	3.6
28000	(Gross Monthly Pay)	گھریلی ماہانہ عہدہ (پ پی سی)	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 تفصیلات سب سے پہلی ملازمت سے شروع کریں

اہم ذمہ داریاں (Main duties performed by you)	عہدہ آپ کی ملازمت کے وقت (Position held by you when you left this employer)	آئی ڈی ایم (Employer's Name & Address)	سال سے (From/To) (D/M/Y to D/M/Y)
Accountant	Employ	Ubaidullah Khan	05/06/2019
			06/09/19



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

1. Ubaidullah Khan S/D/W/O Noor Hussain Holding CNIC
15604-0433763-1 Resident of Pakistan
UC Swat Tehsil Kabal District
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: 13/01/2024



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I Ubaid ulloh Khan D/W/O Noor Hussain holding CNIC 15604-0433763-1 Resident of Pakistan UC Kanjil Tehsil Kabal District Swat 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: 13/01/2024



Bank Account Information	
Name of Employee	Ubaid ullah khar
Designation	Safety warden
Union Council / Area	Kanjil
District / Agency	Swat
Contact No.	0344-9506121
CNIC No.	15604-0433763-1

Bank Account Title	Ubaid ullah
Bank Name	Habib bank limited
Bank Address	Bank Squar. Main bazar
Bank Branch Code	0221
Bank Account Number (With IBAN)	PK 31 HABB0002217992013803

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: 13/01/2024

Note:

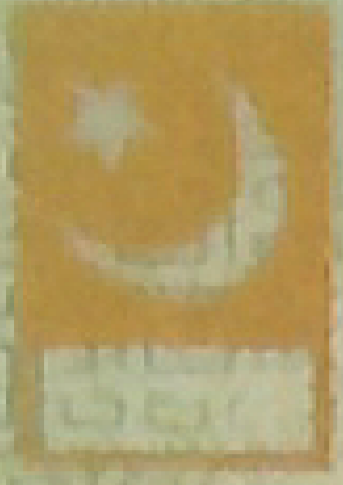
Employee will provide the bank account maintenance certificate with this letter for next salary processing.



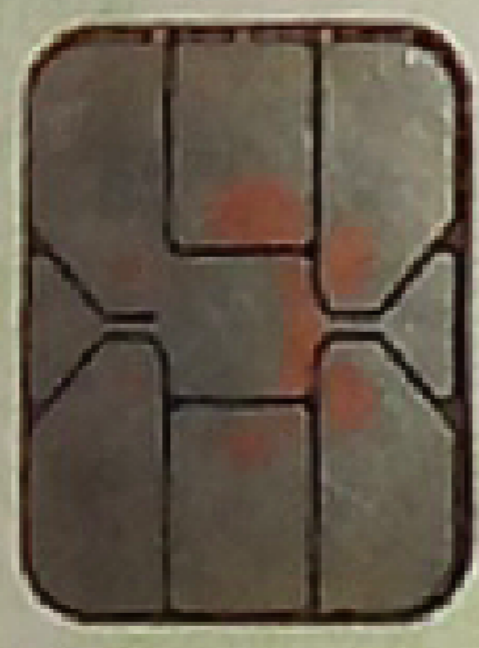
PAKISTAN

ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

National Identity Card



Name
Ubaid Ullah Khan



عبيد اللہ خان

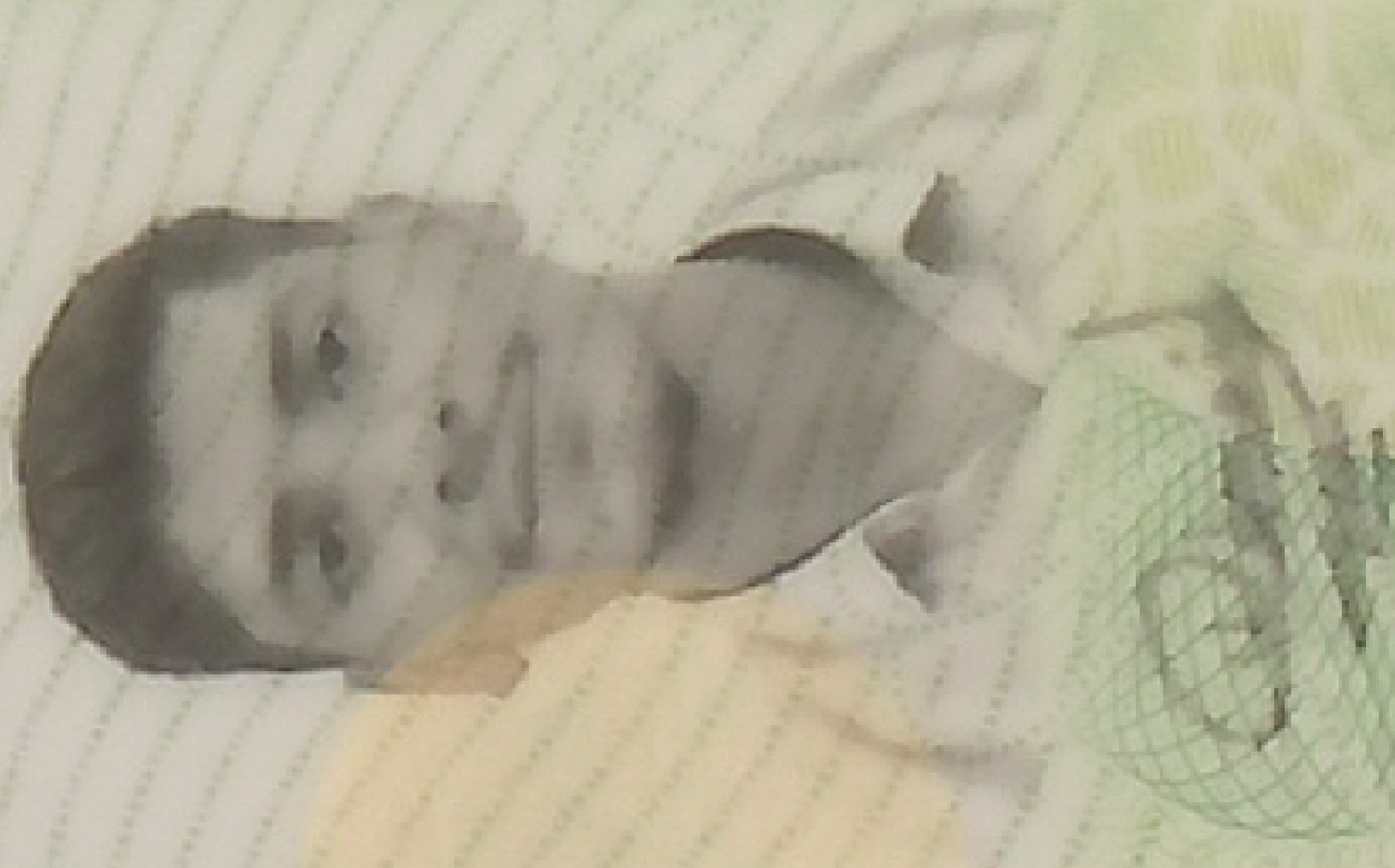
Father Name
Noor Hussain

نور حسین

Gender | Country of Stay
M | Pakistan

Identity Number | Date of Birth
15604-0433763-1 | 14.01.2004

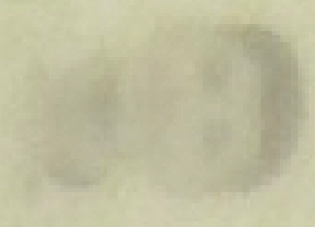
Date of Issue | Date of Expiry
14.08.2022 | 14.08.2032



Holder's Signature

44850

ایف ایف ایف



موجودہ پتہ: محلہ گانٹوال، ڈاک خانہ ڈھیری باباجی، ڈھیری،

تحصیل کیل، ضلع سوات

15604-0433763-1



101031460066

ستل پتہ: محلہ گانٹوال، ڈاک خانہ ڈھیری باباجی، ڈھیری،

تحصیل کیل، ضلع سوات

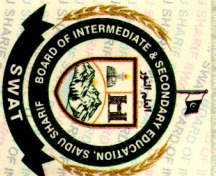
سوات

Registrar General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر تقریبی ایٹر بکس میں ڈال دیں

Serial No. 050414

Roll No. 97818



Board of Intermediate and Secondary Education Swat, Higher Makhtumkhana Pakistan

Higher Secondary School Certificate
Pre-Medical Group
Session 2021 (Annual)



This is to certify that UBAID ULLAH KHAN

Son of NOOR HUSSAIN

and a student of HIRA SCHOOL AND COLLEGE KANJU, SWAT.

has passed the Higher Secondary School Certificate Examination of the Board of Intermediate and Secondary Education, Swat held in July as a Regular Candidate. He obtained 660 Marks out of 1100 and has been placed

in Grade B Representing Very good.

The Examination Was taken as a Whole

Result declaration date: 19-09-2021

Asst. Secretary



Secretary

This certificate is issued without alteration or erasure.



This is a certificate awarded to

Ubaid Ullah Khan

on successfully completing

Managing Safely

a course approved and validated by the

Institution of Occupational Safety and Health

in association with

College of Occupational Safety Health

Approved Centre: 3129

Signed on behalf of IOSH

Vanessa Hamood-Ullah

Chief Executive

محمد عبد الله
Course Organiser



30 October 2021

Cert No: MS526094T

Date:

Possession of this certificate does not confer exemption from accredited qualifications which lead to membership of IOSH.



Occupational Safety
& Health
American Society

Certificate No: 0056402

Ubaid Ullah Khan

Has successfully completed

OSHA 30 Hours General Industry Standards

17-08-2023
Date of Issue

Sr.	Topics Covered	Hrs
01.	Introduction to OSHA, H&S Management System	4hrs
02.	Workplace Emergency Management	2hrs
03.	Fire and Electrical Safety	4hrs
04.	Energy Isolation and LOTOTO	3hrs
05.	Personal Protective Equipment	4hrs
06.	Hazards and their Controls	3hrs
07.	Mechanical and Welding Safety	3hrs
08.	Confined Space Safety	3hrs
09.	Fall Protection and Working at Height	2hrs
10.	Job Hazard Analysis	2hrs

OSHAS Headoffice

1202 N Tatnall St.,
Wilmington, DE 19801
Website: www.oshas.us
Email: info@oshas.us

S.No 26207



CERTIFICATE OF DOMICILE

The Pakistan Citizenship Act, 1951 (Act, II of 1951)
Rules made thereunder (vide Rule No. 23)

I Ubaidullah Khan Son/Daughter/Wife of Noor Hussain
Declare that I was born of parents who are permanently domiciled in Khyber
Pakhtunkhwa, Province having belonged to it by birth/settled in it.
I belong to Village / Mohallah Ganthal Dherai
Tehsil Kabal District Swat

Signature/Thumb Impression of Applicant [Signature]
Name in Block Letter UBAIDULLAH KHAN
Dated 04.07.2019

Pursuance to the declaration dated 04.07.019 filled by
Mr./Mrs./Miss Ubaidullah Khan S/o, D/o, W/o, Noor Hussain
CNIC No 15604-0433763-1 domiciled in the Khyber Pakhtunkhwa
Province. It is hereby certified that the said Ubaidullah Khan
is born of parents who are permanent residents of Khyber Pakhtunkhwa Province
having belonged to it by birth / settled in it, I have satisfied myself personally / through
my relevant sources that the above declaration is true and duly certified overleaf.

This 4th Day of July 2019
No 4480 Date 4/7/2019

COUNTER SIGNED BY

DEPUTY COMMISSIONER / ASSISTANT COMMISSIONER

Assistant Commissioner/SDM
Kabal Swat.

[Signature]

میں اس بات کی تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اس سے پہلے میں نے کسی بھی ڈسٹرکٹ ایف آر اے قبائلی ایجنسی کا ڈومیسائل سرٹیفکیٹ حاصل نہیں کیا۔

دستخط / نشان انگوٹھا

دستخط / نشان انگوٹھا

نور الحسن

ولدہ دختر

محمدہ رحمتہ خاتون

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمی اسماء

ڈومیسائل

گاؤں اشہر

صوبہ

ضلع ہسوار کا کی رہائشی و پیدائشی ہے اور اس کے والدین اشوہر بھی علاقہ مذکورہ کے رہائشی و پیدائشی باشندگان ہیں اور اچھے پاکستانی ہیں۔

میں ان کو ذاتی طور پر جانتا جانتی ہوں۔

دستخط

ڈاکٹر لطف اللہ
عہدہ سیکرٹری

Dr. Lutfullah
Tehsil Councilor
Tehsil Kabal Swat.

تاریخ

ڈومیسائل سرٹیفکیٹ کے حصول کیلئے ضروری ہدایات

- 1: ڈومیسائل سرٹیفکیٹ حاصل کرنے کیلئے عمر کی کوئی قید نہیں بلکہ امیدوار کسی بھی وقت اور کسی بھی کلاس میں زیر تعلیم کیوں نہ ہو، ڈومیسائل سرٹیفکیٹ حاصل کر سکتا ہے۔
- 2: والدین کو چاہئے کہ وہ اپنے بچوں کے ڈومیسائل بر وقت بنوائے۔
- 3: ایک امیدوار ایک وقت میں صرف ایک ڈومیسائل بنوانے کا حقدار ہے
- 4: ایک سے زیادہ ڈومیسائل رکھنا قانوناً جرم ہے۔
- 5: جن امیدواروں کے پاس ایک سے زیادہ ڈومیسائل سرٹیفکیٹ موجود ہوں ان کو چاہئے کہ وہ فوری طور پر ان میں سے صرف ایک اپنے پاس رکھیں جس کا وہ قانونی طور پر حقدار ہوں۔ بالفاظ دیگر جس امیدوار کا حقیقی طور پر جس ضلع سے تعلق ہو اسی ضلع کا وہ ڈومیسائل سرٹیفکیٹ اپنے پاس رکھنے کا مجاز ہے۔
- 6: ایک سے زیادہ جعلی ڈومیسائل سرٹیفکیٹ رکھنا قانونی جرم ہے۔
- 7: اگر کوئی امیدوار ایک سے زیادہ یا جعلی ڈومیسائل رکھنے کے الزام میں پایا گیا۔ تو نہ صرف اُس امیدوار کے خلاف، بلکہ اُس کے والدین اور تصدیق کنندہ کے خلاف بھی قانونی کارروائی کی جائیگی۔
- 8: ڈومیسائل سرٹیفکیٹ فارم میں دیئے گئے کوائف کی تصدیق مندرجہ ذیل مجاز افسروں اشخصیات میں سے کسی ایک سے کروانا لازمی ہے۔
 - (i) سینیئر
 - (ii) رکن قومی اسمبلی (حلقہ این اے _____ ضلع _____)
 - (iii) صوبائی اسمبلی (حلقہ پی کے _____ ضلع _____)
 - (iv) گزیٹڈ آفیسر (BPS-17 / BPS-16)
 - (v) سیکرٹری یونین کونسل
 - (vi) جنرل کونسلر
 - (vii) مستند محلہ دار
 - (viii) مستند علاقہ نمبر دار
- 9: امیدوار کو چاہئے کہ اپنا حقیقی وقت بچانے کیلئے جلد از جلد ڈومیسائل سرٹیفکیٹ حاصل کرے تاکہ میٹرک کا امتحان پاس کرنے کے بعد انہیں ڈومیسائل کے حصول کیلئے انتظار اور رش کا سامنا نہ کرنا پڑے۔
- 10: امیدوار کی سہولت کی خاطر ڈومیسائل سرٹیفکیٹ کی تصدیق کیلئے حکومت (9) مجاز حکام تعین کر دیئے ہیں جن میں کسی ایک سے بھی تصدیق کی جاسکتی ہے۔

S.No. _____

SAIDU TEACHING HOSPITAL



SAIDU SHARIF SWAT
KHYBER PAKHTUNKHWA PAKISTAN

R.No. 208 / D.3/PM / STH

Dated 04 / 01 / 2022

CLINICAL TRAINING CERTIFICATE

CERTIFIED THAT

UBAIDULLAH KHAN SON OF NOOR HUSSAIN

STUDENT OF

INSTITUTE OF HEALTH MANAGEMENT SWAT

Has Successfully Completed the Hospital Training as part of his/her Diploma Course of Khyber Pakhtunkhwa Medical Faculty Peshawar, From 1.7.2021 to 31.12.2021 in Saidu Teaching Hospital Swat in the discipline of SURGICAL TECHNOLOGY

His/her conduct during this period remained GOOD



Medical Superintendent
Saidu Teaching Hospital
Saidu Sharif Swat