



### DECLARATION FORM

282504732139 (TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I. Muhammad Sabeel S/D/W/O Doctor Khem holding CNI  
C. 2070507701732139 resident of Tank UC Badli sim tiza  
Saxwalkei Tehsil SWTD District SWTD 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 or 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 employeewith (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:



## CHIP TRAINING & CONSULTING

### JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	Muhammed Sabcel
Position appointed to	Safety warden
Department and/or Location of appointment	Taj 14
CNIC#	21708-04732139
CNIC Expiry Date	17-02-2033
Date of Joining	-
Date and Ref. No. of appointment letter	-
Supervisors Comments	-
Supervisors Signature	-



Bank Account Information	
Name of Employee	Muhammad Sabeel
Designation	Safety warden
Union Council / Area	
District / Agency	South Naziristan.
Contact No.	0302 8796669 - 03344858330
CNIC No.	9 21705-0473213-9

Bank Account Title	Jazz Cash 0302-8796669
Bank Name	
Bank Address	
Bank Branch Code	
Bank Account Number (With IBAN)	

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: 10-02-2024

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 Muhammad Sabeel, S/D/W/O Doctor Khan, Holding CNIC 2170504732139, Resident of Sinalaya South Waziristan, UC 01, Tehsil Saraiki, District SWTD. Candidate for the position of Safety warden with CHIP Training & Consulting (Pvt.) Ltd. under third party contract for PTPP project, do hereby declare as under:

1. That none of my blood / closer 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 / closer 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 / closer 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.

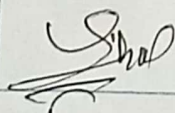
Signature:

Date:

10-02-2024



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 Sabeel	
S/D/Wof;	Doctor Khan	
CNIC NO:	2170504732139	
Position Applied:	Safety warden	
Permanent address as per CNIC:	House No:	D-41-371
	Street#:	1
	Mohallah:	Muhsadaan
	Village:	Sina Tiza
	Sector/UC:	1
	Town/Tehsil:	سرگودھا
	District:	SWTD
	Current Residential Address: (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)	House No:
Street#:		1
Mohallah:		Muhsadaan
Village:		Sina Tiza
Sector/UC:		1
Town/Tehsil:		سرگودھا
District:		SWTD
Signature & Date:  10-02-2024		Date of Form Filling:

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 رشتہ سے نہ ہو، بلکہ جو آپ کے کاروبار کام کے تجربے سے واقف ہو۔

5.1	پہلا حوالہ First Referee	مکمل نام مکمل پتہ رابطہ نمبر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	محمد شکیل ڈپٹی ایگزیکٹو مینجمنٹ آفیسر محکمہ سروسز 03028796669
5.2	دوسرا حوالہ Second Referee	مکمل نام مکمل پتہ رابطہ نمبر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	محمد شکیل ڈپٹی ایگزیکٹو مینجمنٹ آفیسر محکمہ سروسز
5.3	تیسرا حوالہ Third Referee	مکمل نام مکمل پتہ رابطہ نمبر آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	محمد اسحاق City Bank Mohala Phool Shah 03058623013

6-عمومی معلومات (General Information)

6.1	کیا آپ کو کوئی معذور یا بیماری یا توجہ 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 کسی بھی کام کے سلسلے میں مجرم ہو کر قزائیں پائے، 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 خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ نہیں بتا سکتے رہتی ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application.	No
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?	جیسے جلد سے جلد
6.5	آپ کی توقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید کر سکتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations?	40000

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؟

میں بہتر کوشش کرونگا سفٹی کے حوالے سے .

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے متن مطابق ہیں، درست اور مکمل ہیں، بعد میں کسی بھی معلومات کے لحاظ ہونے کی صورت میں تاحدی 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)

تاریخ (Date) 10-02-2024

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)

گرید/ڈویژن (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
B	ARTS	FA	Base-Dikha	2014

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

محمد حسین ڈالخانہ سسرورگانی سسرورگانی سسرورگانی	(Name of Employer)	آجر کا نام	3.1
	(Employer's Address)	آجر کا مکمل پتہ	3.2
	(Date of Joining)	تاریخ تہناتی	3.3
Safety champion at Top 2	(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
Safety	(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
Mehmood ulah at- Taj 7	(Name & Title of your Immediate Boss)	مہار آفیسر کا نام اور عہدہ	3.6
26000	(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)
Safety	Safety	محمد حسین	2021 To 2023

**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 دفتری استعمال کے لئے (سی آئی سی سٹاف کی جانب سے پُر کیا جائے گا) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety Warden

عہدہ 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)**

مکمل نام (Full Name)	محمد سبیل	1.1
شناختی کارڈ کا نمبر (CNIC No.)	21705-04732139	1.2
دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)	—	1.3
تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	20-02-1993	1.4
تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Check any One)	<input type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال معلوم ہے (Day, Month, Year Available)	1.4.1
تاریخ پیدائش معلوم نہیں (DOB not Mentioned)	<input type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے (Only Year available)	
والد شوہر/رہنوی رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	Doctor Khan	1.5
امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	Father	1.6
ازدواجی حیثیت (Marital Status)	Married	
صنف (Gender)	Male	
قبیلہ (Tribe)	Phalan	1.7
ذات (Ethnicity)	Mehsud	
زبان (Language)	Dashto	
مکمل پتہ (Permanent Address)	ڈاکٹر ایف ایف سروسنگی پور سمنہ ٹیڑھ تحصیل سرسولنگی ساہوڑہ وزیرستان	1.8
ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)	تحصیل سرسولنگی	
موجودہ پتہ (Present Address)	مکان نمبر 371-41-0 محلہ محمودان نانگل	1.9
رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	موبائل (Mobile) 0302874669 رہائش (Residence) / ای میل (E-mail)	2.0
آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	FA	2.1