

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.

Affix a recent passport sized Colour photograph here

(For official use only to be filled by CTC Staff) (سی ٹی ای سٹاف کی جانب سے پُر ہائے گا)

بدوہ کام جس کے لئے درخواست دی گئی۔ (Position applied for)
متنب ہونے پر تقریبی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/روز)
(Expected Date of Induction Training if selected)

25-4-2024

1- ذاتی معلومات (Personal Information)

1.1	تکمل نام (Full Name)	محمد شہباز خان
1.2	شناختی کارڈ نمبر (CNIC No)	42501-3601651-7
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/روز) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	16-8-2004
1.4.1	تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Check DOB) (Tick any One)	<input type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال معلوم ہے (Day, Month, Year Available) <input checked="" type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے (Only Year available) <input type="checkbox"/> تاریخ پیدائش معلوم نہیں (DOB not Mentioned)
1.5	والد شوہر/رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	Muhammadd Sheeb Khan
1.6	امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	Father
1.7	ازدواجی حیثیت (Marital Status)	Son
	صنف (Gender)	Male
	قبیلہ (Tribe)	Mahsood
	ذات (Ethnicity)	Khan
	زبان (Language)	Pashto
1.8	تکمل پتہ (Permanent Address)	الاصف اسٹو الرضوان ٹیبلر 757 محلہ حسن نعمان ماہانوی ضلع ملتان
	ضلع اور یونین کونسل (District and Union Council)	ضلع ملتان
1.9	موجودہ پتہ (Present Address)	ضلع ملتان
2.0	رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	موبائل (Mobile) 037-2951952 رہائش (Residence) ملتان ٹیبلر 757 دفتر (Office) (E-mail)
2.1	آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	میٹرک

[CTC - HRO - NI - Recruitment & Selection - 7.8.6-d-003]
[Locality Verification Form - Jan 2020]

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)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
B.	Urdu	matric 10th	AL-Hamza Qusmia Public School.	1-2018

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

Jamshid Khan	(Name of Employer)	آزکار نام	3.1
Alsaf Saif Muhala Hassan meman Koloni	(Employer's Address)	آزکار کا مکمل پتہ	3.2
25/11/2024	(Date of Joining)	تاریخ ترقیاتی	3.3
KABABJE HOTEL Resipicent	(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
Safely warden	(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
Jamshid Khan	(Name & Title of your Immediate Boss)	مجاز آفیسر کا نام اور عہدہ	3.6
34000	(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)	آزکار نام اور پتہ (Employer's Name & Address)	دورانیہ دن - عہدہ سال تا دن - عہدہ سال (From/To) (D/M/Y to D/M/Y)
Cassette	Resipicent	Jamshid Khan Als Saif Saif Muhala Hassan meman Koloni.	

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 کو کم از کم تین (3) حوالہ جات دیں، جن کا تعلق آپ کے کسی اولیٰ یا شادی سے نہ ہو اور جو آپ کے کردار اور کام کے قریب سے واقف ہوں۔

پر حوالہ	عمل نام	(Full Name)
5.1	عمل نام	محمد شہد خان
First	عمل پتہ	الاصفدر منگولٹر منجان پلہر آڈ 7 محلہ حسن لہگان کلاوی ضلع ملیر زرگڑی
Referee	رابطہ نمبر	0327-2951952
	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	الحمد احتیاطی سہا بیس
5.2	عمل نام	-
Second	عمل پتہ	-
Referee	رابطہ نمبر	-
	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	-
5.3	عمل نام	-
Third	عمل پتہ	-
Referee	رابطہ نمبر	-
	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	-

6-عمومی معلومات (General Information)

6.1 کیا آپ کو کوئی صحت دہری یا بیماری تو نہیں ہے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں
Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.

6.2 کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم تو قرار نہیں پائے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں
Have you ever been tried or convicted for nay crime? If so, give full details.

6.3 آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ میں بتائے سکتی ہیں۔
Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application

6.4 اگر ہم آپ کو بچے اور اسے 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?

6.5 آپ کی متوقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید کر سکتے ہیں؟
What are your salary and benefits expectations?

بن
بن
No
on Time
100 %

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.)

فرانس wish

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے ضمن میں مطابقت میں 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)

25-4-2024 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:	Jamshaid Khan 4250136016517	
S/D/W of:	M - Sher - Khan	
CNIC NO:	4250136016517	
Position Applied:	Safety warning	
Permanent address as per CNIC:	House No:	754
	Street #:	Street # 3
	Mohallah:	Janasib Goth
	Village:	S. W. A.
	Sector/UC:	Songal GATP (S)
	Town / Tehsil:	Malir GATP Town
	District:	Malir
	*Current Residential Address: (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)	House No:
Street#		-
Mohallah:		Jhamesar Goth
Village:		Songal (S) -
Sector/UC		Songal (S)
Town / Tehsil:		Gadap Town Karachi
District		Malir
Signature & Date:		Date of Form Filling:
	28-04-024	



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I am Jamshaid Khan S/D/W/O AM-Sher-khan holding CNIC 42601-36268-7 Resident of Aisail Sahat mulha Hass UC Roma S. Sengal galp. 104 Tehsil malib District malib 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
Jamshaid Khan	no-	shell	Private	shell	private	no.

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

Signature
Jamshaid
 Date: 28-4-2024



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I m. Jamshaid Khan S/D/W/O Mrs. Sheraz Khan holding CNIC
No. SA: 361655 Resident of All Sialkot District Kalony
UC S. Sunqil GTP Tehsil M.A.B. District
Candidate for the position of
Self. I.Y. W.A.B. Chem 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
Jamshaid Khan	Safety Warden	Shell	Sialkot	5	All's

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

Signature:

Jamshaid

Date: 28-11-2024