

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

صرف دفترى استعمال کے لئے (سی ای سی سٹاف کی جانب سے بھرا جائے گا) (For official use only to be filled by CTC Staff)

Safety Employee

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

02-07-2024

منتخب ہونے پر تقریباً تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/روز)

(Expected Date of Induction Training if selected)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)

محمد طارق	تعمیر نام (Full Name)	1.1	
34101-9478694	شناختی کارڈ کا نمبر (CNIC No.)	1.2	
X X X	دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)	1.3	
19-06-2000	تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/روز) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	1.4	
<input type="checkbox"/> تاریخ پیدائش معلوم نہیں (DOB not Mentioned)	<input type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے (Only Year available)	<input checked="" type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال معلوم ہے (Day, Month, Year Available)	1.4.1
محمد انتظار	والد/شوہر/خونی رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	1.5	
دوست Friend	امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	1.6	
	ازدواجی حیثیت (Marital Status)	1.7	
مرد	صنف (Gender)		
مغل	قبیلہ (Tribe)		
مغل	ذات (Ethnicity)		
اردو Urdu	زبان (Language)		
گلی نمبر 17، بلاک، قبرستان روڈ شاہین آباد	تعمیر پتہ (Permanent Address)	1.8	
NA-80	ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)		
گلی نمبر 17، بلاک، قبرستان روڈ شاہین آباد	موجودہ پتہ (Present Address)	1.9	
موبائل (Mobile)	رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	2.0	
ای میل (E-mail)	دفتر (Office)		
B. Com	آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	2.1	

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/مہارت حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
66%	Accounts	B.Com	(AI04)	(2023)

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

M-SARAM	(Name of Employer)	آجر کا نام	3.1
مکھنڈ 17، بلاک 1، قبرستان روڈ، شناسین آباد، گوجرانوالہ	(Employer's Address)	آجر کا مکمل پتہ	3.2
02-07-2024	(Date of Joining)	تاریخ تعلقہ	3.3
	(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
	(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
	(Name & Title of your Immediate Boss)	مجاز آفسر 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)

5-حوالہ جات (References)

آپ کم از کم تین (3) حوالہ جات دیں، جن کا تعلق آپ کے کسی کوئی باثباتی سے جسے رشتہ سے نہ ہو، بلکہ جو آپ کے کاروبار کام کے تجربے سے واقف ہو۔
Give details of 3 references, not related to you by blood or marriage, who can vouch for your character and work experience

پہلا حوالہ	تعمیل نام	(Full Name)
5.1	تعمیل پتہ <td>(Full Address)</td>	(Full Address)
First Referee	رابطہ نمبر <td>(Contact Number)</td>	(Contact Number)
	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت <td>(Nature of association with you)</td>	(Nature of association with you)
	تعمیل نام <td>(Full Name)</td>	(Full Name)
5.2	تعمیل پتہ <td>(Full Address)</td>	(Full Address)
	رابطہ نمبر <td>(Contact Number)</td>	(Contact Number)
	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت <td>(Nature of association with you)</td>	(Nature of association with you)
5.3	تعمیل نام <td>(Full Name)</td>	(Full Name)
	تعمیل پتہ <td>(Full Address)</td>	(Full Address)
	رابطہ نمبر <td>(Contact Number)</td>	(Contact Number)
Third Referee	آپ کے ساتھ کام کی نوعیت <td>(Nature of association with you)</td>	(Nature of association with you)

6-عمومی معلومات (General Information)

6.1	کیا آپ کو کوئی معذور یا بیماری تو نہیں ہے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں	No
6.2	کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم تو قرار نہیں پائے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں	No
6.3	آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ ہمیں بتا سکتے ہیں۔	No
6.4	اگر ہم آپ کو پے اداریے میں کام کرنے کے لئے بلائیں، آپ کتنے عرصہ میں ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟	جب تک بہتر طریقے سے حل سہولتوں
6.5	آپ کی متوقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید رکھتے ہیں؟	

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).

Yes

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے عین مطابق ہیں، 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.

بیسو

امیدوار کے دستخط
(Candidate's Signature)

02-07-2024

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:	Muhammad SARAM	
S/D/W of;		
CNIC NO:	3 4 1 0 1 9 4 7 8 6 9 4 1	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	07
	Street #:	17
	Mohallah:	Shaheen abad
	Village:	Shaheen abad
	Sector/UC:	
	Town /Tehsil:	Gujranwala
	District	Gujranwala
Current Residential Address: <i>(Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)</i>	House No:	07
	Street#	17
	Mohallah:	shaheen abad
	Village:	Shaheen abad
	Sector/UC	
	Town /Tehsil:	(GRW)
	District	
Signature & Date:	Date of Form Filling:	Signature of Applicant:
	02-07-2024	



Bank Account Information	
Name of Employee	Muhammad SARAM
Designation	Employee
Union Council / Area	NA / 80
District / Agency	Gujranwala (GRWA)
Contact No.	0302-9875679
CNIC No.	34101-9478694-1

Bank Account Title	UBL / M. SARAM
Bank Name	UBL (0373)
Bank Address	Main Gt Road Nexa Superior College
Bank Branch Code	Chamber Branch (0373)
Bank Account Number (With IBAN)	(0373274790326) RK7IUNILO109000274790326

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: 02-07-2024

Note:

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



[CTC - HRO - PTPP - Recruitment & Selection - 7.8.5-c-037]
[Field Joining Form - Jan 2020]

CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

<i>Name of the Employee</i>	M. SARAM
<i>Position appointed to</i>	
<i>Department and/or Location of appointment</i>	
<i>CNIC#</i>	34101-94786941
<i>CNIC Expiry Date</i>	24.04.2029
<i>Date of Joining</i>	02-07-2024
<i>Date and Ref. No. of appointment letter</i>	
<i>Supervisors Comments</i>	
<i>Supervisors Signature</i>	