



PAKISTAN

ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

National Identity Card



Name

Ishaq Khan

اسحاق خان

Father Name

Waqif Khan

واقف خان

Gender

M

Country of Stay

Pakistan

Identity Number

16103-0546037-1

Date of Birth

10.05.2007

Date of Issue

01.08.2024

Date of Expiry

01.08.2034



Holder's Signature

16103-0546037-1 موجودہ پتہ: محلہ جوگی خیل، سنگاؤ، تحصیل کائٹنگ، ضلع مردان



مستقل پتہ: محلہ جوگی خیل، سنگاؤ، تحصیل کائٹنگ، ضلع مردان

504271377682

(Handwritten signature)

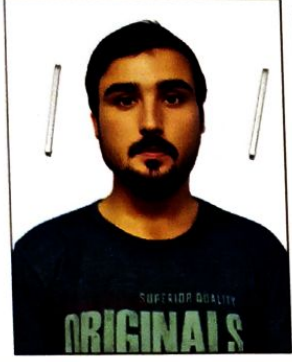
Registrar General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیٹر بکس میں ڈال دیں

Issued Vide Section 9(5) of NADRA Ordinance VIII of 2000

فارم برائے درخواست ملازمت

ضروری ہدایات



- براہ کرم فارم بھرنے سے پہلے غور سے پڑھیں۔
- یہ فارم توجہ اور دیانتداری سے مکمل کریں اور صاف لکھائی کا استعمال کریں۔
- اگر کوئی کالم قابل اطلاق نہیں ہے، تو براہ کرم "N.A" لکھیں یا اس پر ایک لکیر لگا دیں۔
- اس فارم کو امیدوار نے خود مکمل کرنا ہے۔
- تمام ٹگریوں اور تعلیمی سرٹیفکیٹس کی کاپیوں کو فارم کے ساتھ لگانیں۔
- اگر کوئی امیدوار جان بوجھ کر کوئی ایسی معلومات یا تفصیلات پیش کرتا ہے جو غلط ہوں یا جعلی سرٹیفکیٹ/ٹگری جمع کرواتا ہے، تو اسے دھوکہ دہی تصور کیا جائے گا اور اسے اس ملازمت کی امیدواری اور دیگر ملازمت کے مواقع سے نا اہل کر دیا جائے گا۔

عہدے کا نام جس کے لیے درخواست دی گئی:

ذاتی معلومات

نام	Shaq Khan
شناختی کارڈ نمبر	16103-0546037-1
تاریخ پیدائش	10.5.2007
والد کا نام	Waqif Khan
شوہر یا بیوی کا نام (اگر کوئی)	—
بچوں کی تعداد (اگر کوئی)	—
مستقل پتہ	مستقل پتہ محلہ جوگی خیل، سنگاؤ، تحصیل ماٹلنگ ضلع مردان
موجودہ رہائشی پتہ	—
فون / موبائل نمبر	0345-4446111
ای میل ایڈریس	//

موجودہ یا گزشتہ ملازمت

اپنی موجودہ ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں۔
اگر آپ اس وقت کسی ملازمت میں نہیں ہیں، تو اپنی آخری ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں۔

۳/۱	ادارے کا نام
۳/۲	ادارے کا پتہ
۳/۳	ملازمت کا دورانیہ
۳/۴	عہدہ
۳/۵	اہم ذمہ داریاں
۳/۶	سپروائزر کا نام اور عہدہ
۳/۷	ماہانہ تنخواہ بشمول ٹیکس

عمومی معلومات

۴/۱	کیا آپ کو کوئی سنگین بیماری یا عارضہ ہے؟ اگر ہاں، تو براہ کرم اس کی تفصیلات فراہم کریں۔	No
۴/۲	کیا آپ پر کبھی کسی ایسے جرم کا مقدمہ بنا یا سزا ہوئی ہے، جس میں جنسی استحصال یا زیادتی شامل ہو؟ اگر ہاں، تو براہ کرم اس کی تفصیلات فراہم کریں	No
۴/۳	کیا آپ کی موجودہ ملازمت میں پیشگی نوٹس دینا ضروری ہے؟ اگر ہاں، تفصیلات فراہم کریں۔	No

پروفیشنل حوالہ

براہ کرم دو ایسے لوگوں کے نام دیں (جو آپ کے خونی رشتہ دار، شادی یا دوست سے
تعلق نہ رکھتے ہوں)، جن میں سے ایک آپ کے موجودہ یا سابقہ ملازمت فراہم کرنے
والا ہونا چاہیے۔ دوسرے حوالہ دینے والے کا انتخاب آپ کی پسند پر ہے

Azmat Khan 03331000171	نام	پہلا ریفرنس	۵/۱
	پیشہ ورانہ تعلق اور عہدہ		
	ادارہ کا نام اور مکمل پتہ		
	فون / موبائل نمبر		

میں یہاں تصدیق کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی معلومات میرے مطابق درست اور مکمل ہے۔ اس بات کی ذمہ داری ہے کہ اگر بعد میں
کوئی غلطی نکلی، تو اس کے لئے میں ذمہ دار ہوں۔ میں اجازت دیتا ہوں کہ انٹرویو سے پہلے ریفرنس سے رابطہ کیا جائے
میں اقرار کرتا ہوں کہ اگر CTC نے میرا انتخاب کیا تو میں CTC کے قوانین اور قواعد و ضوابط کی مکمل پاسداری کروں گا/گی

Ishagh Khan امیدوار کا دستخط

تاریخ 11-9-2024

اقرار نامہ بابت جنسی ہراسگی

<input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ا. کیا آپ کسی بھی موجودہ یا ماضی کی ملازمت میں جنسی بدسلوکی سے متعلق الزام یا تفتیش کا حصہ رہے ہیں یا کسی عدالت یا دیگر ریاستی ادارے کے سامنے ہراساں کیے جانے کے الزامات کا سامنا کر رہے ہیں؟
<input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ب. کیا آپ سے کسی موجودہ یا ماضی کی ملازمت میں جنسی بدسلوکی کے حوالے سے تحقیقات ہوئی ہیں؟
<input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ج. کیا آپ کسی موجودہ یا پچھلی ملازمت کی جنسی بدسلوکی کی پالیسی کی خلاف ورزی کے مرتکب ہوئے ہیں؟
<input checked="" type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	ا. کیا آپ CTC کو آپ کے حوالے سے جانچ پڑتال کرنے کے لیے رضامندی فراہم کرنے کے لیے تیار ہیں تاکہ جنسی بدسلوکی سے متعلق آپ کی فراہم کردہ کسی بھی معلومات کی تصدیق کی جا سکے؟
No	ب. اگر آپ نے سوالات نمبر 1 سے 3 میں سے کسی ایک کا جواب "ہاں" دیا ہو تو براہ کرم اس واقعے کی وضاحت کریں۔ <hr/> <hr/> <hr/>

جنسی بدسلوکی کے بارے میں معلومات جاری کرنے کے لیے تصدیق اور اختیار نامہ"

میں _____ ولد _____، شناختی کارڈ نمبر _____، سکونت _____، یہ حلفاً اقرار کرتا ہوں کہ _____

: اوپر دی گئی معلومات مکمل اور درست ہیں۔ مجھے اس بات کا علم ہے کہ اوپر دیے گئے سوالات کے جوابات میں مکمل اور درست معلومات فراہم نہ کرنے کی صورت میں CTC ملازمت کی پیشکش واپس لے سکتی ہے۔ میں اپنے کسی بھی موجودہ یا پچھلے ادارے کو اختیار دیتا ہوں کہ CTC کو میرے بارے میں کسی بھی قسم کی جنسی بدسلوکی سے متعلق معلومات فراہم کریں۔ میں اپنے موجودہ یا کسی پچھلے ادارے کو بھی اس طرح کی معلومات فراہم کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔ میں اس کے علاوہ CTC کو میری فراہم کردہ معلومات کی تصدیق کرنے کے لیے متعلقہ افراد سے رابطہ کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔

"مندرجہ بالا بیان میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہے اور کوئی امر مخفی نہیں رکھا گیا ہے۔"

Ishaqkhan امیدوار کا دستخط

تاریخ 11.9.2024

رہائش کی تصدیق کا فارم

		شناختی کارڈ کے مطابق موجودہ پتہ
	گھر نمبر	
	گلی نمبر	
محکمہ چوگٹی تحصیل، سٹاکاؤ، تحصیل ماٹلنگ، ضلع مردان		
	سیکٹر/یوسی	
	ٹاؤن/ تحصیل	
	ضلع اور صوبہ	
کیا آپ کا موجودہ پتہ آپ کا مستقل پتہ ہے؟ [ہاں] [نہیں] اگر آپ نے 'نہیں' پر ٹیک لگایا ہے تو براہ کرم اپنا مستقل پتہ تحریر کریں		
		مستقل رہائشی پتہ (اگر مستقل اور موجودہ پتہ ایک ہی ہے تو براہ کرم اس حصے کو نہ بھریں)
	گھر نمبر	
	گلی نمبر	
محکمہ چوگٹی تحصیل، سٹاکاؤ، تحصیل ماٹلنگ، ضلع مردان		
	سیکٹر/یوسی	
	ٹاؤن/ تحصیل	
	ضلع اور صوبہ	



[CTC-HR&OPS-Recruitment-F-7.2-038-c-IF/SF/SK]
[Joining Form-May_2024]

CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	ISHAQ Khan
Position appointed to	Service Champion
Department and/or Location of appointment	ISB.
CNIC#	16103-0546037-1
CNIC Expiry Date	01-08-2034
Date of Joining	11-09-2024
Date and Ref. No. of appointment letter	
Name of the Supervisor	
Designation of Supervisor	
Supervisor's Comments	
Supervisor's Signature	



[CTC-HR&OPS-Recruitment-F-7.2-038-c-IF/SF/SK]
[Joining Form-May_2024]

CHIP TRAINING & CONSULTING JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	Ishaq Khan
Position appointed to	Service Champion
Department and/or Location of appointment	ISB.
CNIC#	16103-0546037-1
CNIC Expiry Date	01-08-2034
Date of Joining	11-09-2024
Date and Ref. No. of appointment letter	
Name of the Supervisor	
Designation of Supervisor	
Supervisor's Comments	
Supervisor's Signature	

SPL Park View Service Station

Ibne Cina Road, F-10 Markaz Islamabad

Acknowledgment of Training Completion

I hereby Ishaq Ichan s/o Waqar Ichan acknowledged that I have properly oriented with comprehensive resource material (Presentations, Videos, and demonstration) of SOP. I agree to abide by the principles that were explained in this training. I understand that if I have any questions about the training, materials presented or information not addressed in the training, or if I encounter any problems, it is my responsibility to seek clarification from the Site Manager/ Forecourt supervisor. For now I have clear understanding on all the below topics discussed in my orientation.

Topics of Training/ Orientation:

- HSSE (Health Safety, Security and Environment)
- Forecourt Safety
- Basic Service Steps
- TL decantation
- Emergency Response Plan
- SCBR (Service Champion Big Rules)
- SPL Golden Rules
- SPL Fore Promises
- Product Knowledge
- Banks Man Training
- STOP Work Policy
- COPs
- Cash Management Policy
- Contractor Safety


Signature Employee


SPL PARK VIEW
SERVICE STATION
Ibn-Sin Road, F-10 Markaz
Islamabad 0510296949

Curriculum Vitae

Name:	Ishaq Ichan		
Country:	Pakistan ✓		
Career Objectives:			
Language Skills:	Language	Speaking	Reading
	English	✓	✓
	Urdu	✓	✓
Educational & other Qualifications:	—		
	Degree/Certificate	Institute	Year
	Materna	Mardan	
Professional Experience			
Period: From-TO	Ref #	A2mat Ichan. 0333-1000171	
Trainings and Short courses:	—		
Personal Skills:	Name	Ishaq Ichan.	
	CNIC	16103-0546037-1	
	Date of Birth	10-05-2007	
	Contact #	0345-4446111	
Personal Information:	Designation.	Service Champion	


SRL PARK VIEW
SERVICE STATION
 Ibn-Sin Road, F/10 Markaz
 Islamabad 051-2296949