

**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.



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

عہدہ کا نام جس کے لئے درخواست دی گئی: (Position applied for): Safety warden  
منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/دن)  
(Expected Date of Induction Training if selected)

**1- ذاتی معلومات (Personal Information)**

1.1	مکمل نام (Full Name)	Muhammad Abid محمد عابد
1.2	شناختی کارڈ کا نمبر (CNIC No.)	42501-1558215-3
1.3	دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسرند ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)	-
1.4	تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	1967/11/30
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 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)	Naseer Khan نسیر خان
1.6	امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	
1.7	ازدواجی حیثیت (Marital Status)	شادی شدہ
	صنف (Gender)	مرد
	قبیلہ (Tribe)	خان
	ذات (Ethnicity)	لوسف دہلی
	زبان (Language)	اردو
1.8	مکمل پتہ (Permanent Address)	مکان نمبر 13/10 ملیر ٹو سی سی کا ٹوٹی ڈرائی
	ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)	ملیر - UC-12
1.9	موجودہ پتہ (Present Address)	
2.0	رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	موبائل (Mobile) 0309-2803107 رہائش (Residence) ڈرائی
		آفس (Office) راجت سٹریٹ ملیر ای میل (E-mail)
2.1	آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	میسٹر

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 (سیٹرک سے شروع کریں)

گریڈ/ڈویژن (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
C	Arts	X	Karnali Board	1989

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

CHP Training & consulting	(Name of Employer)	آئیڑ کا نام	3.1
Chp H # Plot 1, Street -9, G-8-2 ISB	(Employer's Address)	آئیڑ کا مکمل پتہ	3.2
09/06/2022	(Date of Joining)	تاریخ تہیتی	3.3
Safety Warden	(Your Last Job Title)	آخری عہدہ	3.4
Safety	(Main Duties)	اہم ذمہ داریاں	3.5
Barkat	(Name & Title of your Immediate Boss)	مجاہز آئیڑ کا نام اور عہدہ	3.6
34,000/-	(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)	آئیڑ 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)
Fitting Equipment Fitters		Amsons Norex Chorangi Site Area	2001 - 2007



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 رشتے سے نہ ہو، بلکہ آپ کے کردار اور کام کے تجربے سے واقف ہو۔

5.1	پہلا حوالہ First Referee	سید نسیم علی مکان: 10/2-A ملیر ٹاؤن سیکو کاؤنڈر ایچ 0321-2326140	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)
		دوست آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	(Nature of association with you)
5.2	دوسرا حوالہ Second Referee	محمد رمضان خان مکان: 6/17-C ملیر ٹاؤن سیکو ایچ 0303-2980990	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)
		دوست آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	(Nature of association with you)
5.3	تیسرا حوالہ Third Referee	سلیم الفزاری مکان: 12/3-A ملیر ٹاؤن سیکو کاؤنڈر ایچ 0322-2060829	(Full Name) (Full Address) (Contact Number)
		دوست آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	(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 Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.	کوئی نہیں
6.2	کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم قرار دیئے گئے یا جرم میں ملوث ہوئے؟ اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Have you ever been tried or convicted for any crime? If so, give full details.	نہیں
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.	کوئی نہیں
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?	جب تک ممکن ہوگا
6.5	آپ کی متوقع تنخواہ اور دیگر فوائد کی کیا امید رکھتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations?	تنخواہ نامعلوم ہے اسے بعد میں بتا دیا جائے گا اس کے علاوہ کسی بھی چیز کی توقع نہیں ہے

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 سیکریٹری اور ڈپٹی سیکریٹری کے عہدوں کے لئے درخواست دہی کر رہا ہوں۔ میں نے اس عہدہ کے لئے اپنی تعلیم اور تجربے کی بنیاد پر اپنا نام پیش کیا ہے۔ میں نے اس عہدہ کے لئے اپنی تعلیم اور تجربے کی بنیاد پر اپنا نام پیش کیا ہے۔

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 تاویہی 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.

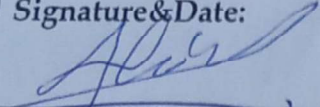
امیدوار کے دستخط  
(Candidate's Signature)

24/12/2023

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 ABID	
S/D/W of;	NASEER KHAN	
CNIC NO:	4250115582153	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	A-13/10 Malir East - Colony KAT
	Street #:	6
	Mohallah:	Khokhrapur
	Village:	Malir
	Sector/UC:	
	Town /Tehsil:	Malir
	District	East
	Current Residential Address:  (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)	House No:
Street#		"
Mohallah:		"
Village:		"
Sector/UC		"
Town /Tehsil:		"
District		"
Signature & Date: 	Date of Form Filling:	Signature of Applicant:
	24/12/2023	





### Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I Muhammad Abid, S/D/W/O Naseer Khan Holding CNIC 41501-1558215-3  
Resident A-13/10 of Mahs Extension colony Karachi,  
UC 12, Tehsil Mahs, District East  
Safety Warden 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:



### DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I Muhammad Ahd S/D/W/O Nabeer Ichar, holding  
CNIC 42501-1558215-3 Resident of H # A - 13110 Malik, UC  
12 Tehsil Ichaknapar, District East 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:





[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>	
<i>Position appointed to</i>	
<i>Department and/or Location of appointment</i>	
<i>CNIC#</i>	
<i>CNIC Expiry Date</i>	
<i>Date of Joining</i>	
<i>Date and Ref. No. of appointment letter</i>	
<i>Supervisors Comments</i>	
<i>Supervisors Signature</i>	



Bank Account Information	
Name of Employee	Muhammad Abid
Designation	Safety Warden
Union Council / Area	12 / Khotelmapar
District / Agency	East
Contact No.	0309-2803107
CNIC No.	42501-1558215-3

Bank Account Title	Muhammad Abid
Bank Name	MCB
Bank Address	Liaquat
Bank Branch Code	0982
Bank Account Number (With IBAN)	923313638201

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: 24/12/2023

Note:

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