

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

Safety Warden / CX-SSS (Position applied for) مہدہ کا نام جس کے لئے درخواست دی گئی:  
17-12-2022 (Expected Date of Induction Training if selected) منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/دن)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)	
عبدالعلی	1.1 مکمل نام (Full Name)
17101-0300384-1	1.2 شناختی کارڈ نمبر (CNIC No.)
-	1.3 دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)
24-04-1991	1.4 تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))
<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 تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Check DOB) (Tick any One)
اول خان	1.5 والد/شوہر/رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)
والد	1.6 امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)
عزیز شادی شدہ	1.7 ازدواجی حیثیت (Marital Status)
مرد	(Gender)
ہیمند	(Tribe)
ہیمند	(Ethnicity)
پشتو	(Language)
حاجی محمد علی ڈاکٹر، ایف او، ڈیو، ضلع تحصیل چارسدہ	1.8 مکمل پتہ (Permanent Address)
چارسدہ - ایف او، ڈیو	(District and Union Council)
حاجی محمد علی ڈاکٹر، ایف او، ڈیو، ضلع تحصیل چارسدہ	1.9 موجودہ پتہ (Present Address)
موبائل (Residence) 3469446829	2.0 رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)
فون (Office) 0211 abid-Ali Khan	(E-mail)
انکم ای کے اسٹریٹ سڈ ٹاؤن	2.1 آخری تعلیمی سند (Last Qualification)

2- تعلیمی قابلیت (Qualification)

(List all your academic and technical qualifications, starting with school certificate (Matriculation))

تمام تعلیمی و تکنیکی قابلیت کی اسٹارٹ 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)
بی ایڈ	سیانس آرٹس	میٹرک انٹرمیڈیٹ سی ایس سی ایف ای	پشاور یونیورسٹی	2008 2010 2013 2016

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).

آپ کی فی الحال بے روزگار ہیں، توگزشتہ ملازمت کی تفصیلات فراہم کریں

3.1	آئیڈیو کا نام (Name of Employer)	عابد علی
3.2	آئیڈیو کا مکمل پتہ (Employer's Address)	حاجی محمد علی ڈاکھانی، ڈیڑھ گز، ضلع تحصیل چارسدہ
3.3	تاریخ تعلق (Date of Joining)	17-12-2022
3.4	آخری عہدہ (Your Last Job Title)	سی ایس سی سٹینٹ
3.5	اہم ذمہ داریاں (Main Duties)	سی ایس سی کے افسر سینیئر کا اور ڈسپلین کا بحال رکھنا
3.6	معاذ آئیڈیو کا نام اور عہدہ (Name & Title of your Immediate Boss)	محمد سلیم (سپروائزر)
3.7	مجموعی ماہانہ عہدہ (روپے میں) (Gross Monthly Pay)	33000/- بلس سنڈ پیکیج - 1000/-

4- سابقہ ملازمت 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)	آئیڈیو کا نام اور پتہ (Employer's Name & Address)	دورانیہ دن - مہینہ - سال - دن - مہینہ - سال (From/To) (D/M/Y to D/M/Y)
کٹس لینا اور برابری کرنا	سپروائزر	عابد علی ڈاکھانی، ڈیڑھ گز، ضلع تحصیل چارسدہ	APR - 2022 TO DEC - 2022
افس میں بلا زون کا صاب اور فائلوں کا برابری کرنا	افس اسٹنٹ	عابد علی ڈاکھانی، ڈیڑھ گز، ضلع تحصیل چارسدہ	2018 TO 2020
پٹرھائی اور ڈسپلین	سپروائزر	عابد علی ڈاکھانی، ڈیڑھ گز، ضلع تحصیل چارسدہ	2016 TO 2018

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 میں سے کسی کو بھی اپنی شہادت سے حوالہ دینے سے نہ ہو بلکہ آپ کے گروہ یا ذات سے نہ ہو۔			
5.1	پہلا حوالہ First Referee	مکمل نام (Full Name) مکمل پتہ (Full Address) رابطہ نمبر (Contact Number) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)	معاذ اللہ خان جابجی محلوں کی ڈالمنی، بھولہ دڑنہ، ضلع تحصیل چارسدہ 0336-9923234 دانشی ہسپتال (بھولہ ماڈل ٹی ٹی سکول)
5.2	دوسرا حوالہ Second Referee	مکمل نام (Full Name) مکمل پتہ (Full Address) رابطہ نمبر (Contact Number) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)	یعقوب خان چارمنڈ یا شہم ڈالمنی، کوئی سہم تحصیل ڈالمنی ضلع باجوڑ 0319-9065442 افین لوانی (انجینئر رحمت)
5.3	تیسرا حوالہ Third Referee	مکمل نام (Full Name) مکمل پتہ (Full Address) رابطہ نمبر (Contact Number) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت (Nature of association with you)	فرحان اللہ محلہ ماروی، ڈالمنی نہ سرح ڈھوری تحصیل و ضلع مردان 0331-5366414 (مستقبل ٹی ٹی)

6- عمومی معلومات (General Information)	
6.1	کیا آپ کو کوئی معذوری 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 any 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 سکتے 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 اپنے ادارے میں کام کرنے کے لئے پلائیں، 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 رکھتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations?

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).	
<p>میں اپنے اس عہدہ کو اپنے ان موزوں سمجھتا ہوں کیوں کہ خاصی ٹائم سے میں اس ادارے سے منسلک ہوں اور بہت کچھ سیکھنے کو ملا ہے۔ اور مزید سکھنا چاہتا ہوں۔ اور توڑوں تک اپنا دیا جاتا ہوں۔</p>	

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.

Aheer  
(Candidate's Signature)

21-12-2023 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:	ABID ALI	
S/D/W of:	AWJAL KHAN	
CNIC NO:	1 7 1 0 1 0 3 0 0 3 8 4 1	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	-
	Street #:	-
	Mohallah:	-
	Village:	Haji Muhammad Gul Kaly
	Sector/UC:	Behlola Daya
	Town /Tehsil:	Charsadda
	District:	Charsadda
	Current Residential Address: <i>(Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)</i>	House No:
Street#		-
Mohallah:		-
Village:		Haji Muhammad Gul Kaly
Sector/UC		Behlola Daya
Town /Tehsil:		Charsadda
District:		Charsadda
Signature & Date:		Date of Form Filling:
	21.12.23	Abid Ali



### Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I ABID ALI, S/D/W/O Awaj Khan, Holding CNIC  
17101-0300824-1, Resident of Haji Muhammad Gul Kaly,  
UC Bahlala Dera, Tehsil Charsadda, District  
Charsadda, Candidate for the position of  
Safety Warden/CR-ESS 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
FARUKH RAZI	Manager	Shell	KPK/Peshawar	Pakhar Pura	Friend
Muhammad Wassem	Property Dealer	Nb	KPK/Charsadda	Bahlala	Friend
Muhammad Danish	Student	University	KPK/Peshawar	Hasthna Jvi	Friend

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

Signature:

Abid Ali

Date:

21-12-23



## DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I ABID ALI, S/D/W/O Awal Khan holding CNIC 1710-0300384-1, Resident of Haji Muhammad Gul Kaly, UC Bahlola Tehsil Chaxsadda, District Chaxsadda Employee for the position of Safety Warden/Exec. 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
ABIDALI	Nil	Nil	Nil	CTC CHIP Training & Consulting	Nil	Nil

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

Signature

Abid Ali

Date: 21-12-2023



## CHIP TRAINING & CONSULTING

### JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	ABID ALI
Position appointed to	Safety Warden EX-CSS
Department and/or Location of appointment	ETC chip Training & Consulting Rawal Pindi (Fuji Filling Station Dukesyedan)
CNIC#	17101-0300384-1
CNIC Expiry Date	14-05-2029
Date of Joining	17-12-2022
Date and Ref. No. of appointment letter	
Supervisors Comments	
Supervisors Signature	



### Bank Account Information

Name of Employee	ABID ALI
Designation	Safety Warden
Union Council / Area	Behlola Darya
District / Agency	Charsadda
Contact No.	0346-9446829
CNIC No.	17101-0300384-1

Bank Account Title	ABID ALI
Bank Name	Muslim Commercial Bank
Bank Address	Morgan More Jhelum Road Rawal Pindi
Bank Branch Code	1389
Bank Account Number (With IBAN)	1465108971006863

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: 21-12-2025

Note:

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



# DOMICILE CERTIFICATE



I declare that I was born of parents who are permanently domiciled in Khyber Pukhtoon Khwa having belonged to by birth / settled in it.

I belong by birth to Village / Mohallah Hamid Muhammad Gul Balli  
Tehsil Charsadda District Charsadda

17101-4200384-1  
*[Handwritten signature]*

Signature of the applicant

Dated 28/11/11

Pursuance to the declaration dated 22/07/11 filled by ABDUS SALAM  
Son / Daughter / Wife of ABDUL KADIR Domiciled in the K.P.K.,  
It is hereby certified that the said ABDUS SALAM is born of parents who are permanent resident of the K.P.K., having belonged to it by birth / settled in it.

I have satisfied myself from personal / my knowledge verification that the above declaration is true and certify.

This 28<sup>th</sup> day of Nov 2011

LECTURED  
In Pakistan  
Panj Pir (Swat)



**COUNTERSIGNED**

DEPUTY DISTRICT REVENUE OFFICER  
TANGI / SHABQADAR / CHARSADDA

*[Handwritten signature]*  
88/10/11

11147  
28/11

DISTRICT REVENUE OFFICER  
CHARSADDA

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسماۃ \_\_\_\_\_

اولاد \_\_\_\_\_ ولد/دختر

ساکن محلہ \_\_\_\_\_ حاجی محمد گل سید پورہ (دہلی)

گھاؤں اشہر \_\_\_\_\_ اولاد \_\_\_\_\_

تحصیل \_\_\_\_\_ چارسدہ ضلع \_\_\_\_\_ چارسدہ

کا کی رہائشی پیدائشی باشندہ ہے اور اس کے والدین اشوہر نجی علاقہ مذکورہ کے رہائشی باشندگان ہیں اور ایک اچھے پاکستانی ہیں۔ میں ان کو ذاتی طور پر جانتا ہوں۔

جناب عالی!

حسب تصدیق

28/11/2011

مسماۃ \_\_\_\_\_ حاجی محمد گل

پیرا دختر \_\_\_\_\_ اولاد \_\_\_\_\_

بمعدہ والدین موضع \_\_\_\_\_ حاجی محمد گل سید پورہ (دہلی)

تحصیل \_\_\_\_\_ چارسدہ ضلع \_\_\_\_\_ چارسدہ

صوبہ خیبر پختون خواہ کے پیدائشی ہیں۔ رپورٹ پر غرض ہے کہ  
\_\_\_\_\_



# University of Peshawar Pakistan

## Detailed Marks Certificate

**Master of Arts in Islamiyat**  
**Final**  
**Annual Examination 2016**  
**District Charsadila**



**Private**

**Name** ABID ALI

**Gender** Male

**Roll No.** 23732

**Father's Name** AWAL KHAN

**Registration No.** 2011 CH 4674

**Division:** 1

Papers	Max Marks	Marks Obtained	
		In Figures	In Words
Al Quraan Translation 2nd Half & Tafsir of Surah Nur & Ahzab-VI	100	63	Sixty Three
Usul al-Fiqh(Principles of Islamic Jurisprudence)-VII	100	75	Seventy Five
Comparative Study of Judaism, Christianity & Islam-VIII	100	70	Seventy
Contemporary Muslim World(Resources & Challenges)-IX	100	63	Sixty Three
Eco System of Islam (Comparison with Modern Eco Thought)-X	100	75	Seventy Five
Viva Voce	100	45	Forty Five
<b>Previous 14415/Annual-2015</b>	<b>500</b>	<b>333</b>	<b>Three Hundred and Thirty Three</b>
<b>Final</b>	<b>1100</b>	<b>724</b>	<b>Seven Hundred and Twenty Four</b>

Errors & omissions are subject to subsequent rectification

**Chance: 1**

**The Examination was taken As a Whole**

Examination held From 03-Aug-2016 to 19-Sep-2016

Result Declared on Tuesday, February 14, 2017

Issue Date: 16-Feb-2017

4:48 pm

**(Dr. Fazal Sher)**  
**CONTROLLER OF EXAMINATIONS**  
**UNIVERSITY OF PESHAWAR**



# PAKISTAN

ISLAMIC REPUBLIC OF PAKISTAN

## National Identity Card



Name  
**Abid Ali**

عابد علی

Father Name  
**Awal Khan**

اول خان

Gender	Country of Stay
M	Pakistan

Identity Number	Date of Birth
17101-0300384-1	24.04.1991

Date of Issue	Date of Expiry
14.05.2019	14.05.2029



Handwritten signature of Abid Ali

Holder's Signature



موجودہ پتہ: حاجی محمد گل کلبے، ڈاک خانہ بہاولہ، بہاولہ، تحصیل  
و ضلع چارسدہ

17101-0300384-1



مستقل پتہ: حاجی محمد گل کلبے، ڈاک خانہ بہاولہ، بہاولہ، تحصیل  
و ضلع چارسدہ

101131243838

Usman Y. Memon  
Registrar General of Pakistan

گمشدہ کارڈ ملنے پر قریبی لیڈ بکس میں ڈال دیں