

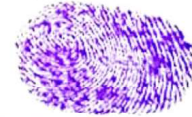


Bank Account Information	
Name of Employee	Nasir Iqbal
Designation	Safety Warden
Union Council / Area	35 /
District / Agency	Hafizabad
Contact No.	03008182701
CNIC No.	34302-9774319-9

Bank Account Title	Saving Account
Bank Name	H-B-L
Bank Address	Grain Market Hafizabad
Bank Branch Code	0183
Bank Account Number (With IBAN)	01837900682501

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: 21-12-2023

Note:

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

[CTC - HRO - PTPP - Personal File Management - 7.8.5-u-040]
[Personal File Check List - Jan 2020]

CTC Focal Person

Date

CTC HR Associate

Date



CHIP TRAINING & CONSULTING

JOINING REPORT BY A NEW EMPLOYEE

Name of the Employee	Nasir Iqbal
Position appointed to	Safety warden
Department and/or Location of appointment	chip Training & consulting (CTC) Gulberg filling station Faizalbad
CNIC#	34302-9774319-9
CNIC Expiry Date	10-09-2031
Date of Joining	15-05-2023
Date and Ref. No. of appointment letter	
Supervisors Comments	
Supervisors Signature	

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 constructed 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 دفتر ہی استعمال کے لئے (سی ٹی 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) _____
منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/دن) _____
(Expected Date of Induction Training if selected)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)	
تکمیل نام (Full Name)	1.1 لفعلی قبائل
شناختی کارڈ نمبر (CNIC No.)	1.2 34302-9774319-9
دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ نمبر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available)	1.3
تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/دن) (Date of Birth (YYYY/MM/DD))	1.4 05-05-1984
تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Check any One) (DOB not Mentioned) <input type="checkbox"/> تاریخ پیدائش معلوم نہیں ہے۔ (Only Year available) <input type="checkbox"/> صرف سال معلوم ہے۔ (Day, Month, Year Available) <input type="checkbox"/> دن، مہینہ، سال معلوم ہے۔	1.4.1
والد/شوہر/خونی رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin)	1.5 طیبہ رانی (بیگم)
امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant)	1.6
ازدواجی حیثیت (Marital Status)	1.7 شادی شدہ
صنف (Gender)	مرد
قبیلہ (Tribe)	راجپوت
ذات (Ethnicity)	بھٹی
زبان (Language)	اردو - پنجابی
تکمیل پتہ (Permanent Address)	1.8 محلہ سبز نیر آباد، ڈاکٹر خان، ٹھکانہ ضلع خیرپور، ضلع خیرپور، ضلع خیرپور، ضلع خیرپور
ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)	ٹھکانہ ضلع خیرپور، ضلع خیرپور، ضلع خیرپور، ضلع خیرپور
موجودہ پتہ (Present Address)	1.9 Same
رابطہ کی تفصیل (Contact Detail)	2.0 موبائل نمبر (Residence) 03008182701 دفتر (Office) _____ ای میل (E-mail) _____
آخری تعلیمی سند (Last Qualification)	2.1 بی۔ اے

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 ٹوٹی یا ٹاٹا دی سے جڑے رشتہ سے نہ ہو بلکہ جن آپ کے کاردار کام کے قریب سے واقف ہوں۔

5.1	پہلا حوالہ	محمد سلیم خاں مکتبہ خیر و نیک عمل، دائی نہ غاں، تحصیل ننڈی، ضلع جالندھر 0306-4855806	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)
5.2	دوسرا حوالہ	عادل جتواری مکتبہ خیر و نیک عمل، ننڈی، ضلع جالندھر 0345-1171420	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)
5.3	تیسرا حوالہ	طیبر احمد کوٹلہ ننڈی، ضلع جالندھر 0322-3234632	(Full Name) (Full Address) (Contact Number) (Nature of association with you)

6-عمومی معلومات (General Information)

6.1	کیا آپ کو کوئی معذوریتی یا بیماری تو نہیں ہے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Do you suffer from any serious ailment or disability? If so, give details.	NO
6.2	کیا آپ کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم قرار نہیں پائے، اگر ہاں تو تفصیل بتائیں Have you ever been tried or convicted for nav crime? If so, give full details.	NO
6.3	آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں موجود نہیں آپ میں ہاں تک کہ سکتی ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application.	NO
6.4	اگر تم آپ کو پنے ادارت 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?	لاٹھ ٹائل
6.5	آپ کی تنقید کو اور دیگر فوائد کی کیا امید رکھتے ہیں؟ What are your salary and benefits expectations?	60 ہزار 10 لاکھ ٹرانسپورٹ الاؤنس

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.)
کیونکہ میں نے ہمیشہ لوگوں کی عزت کی اس وقت قائم رہا اور دوسروں کو محفوظ رکھنے کا عمل حاصل کیا۔ اور ہر وقت سہرا کا کام کو بہتر لایا اور اس سے سہرا انجام دینے کی کوشش کی اور مجھے لوگوں کو ڈھیل کرنے اور جسٹس سلوک سے ہمیشہ اپنے آپ کی سہارا حاصل ہے اور اپنے کردار اور پہچان اور سہرا کے سہرا سے اور ہمیشہ سہرا کی عزت کی امید ہے۔
درخواست گزار کا حلف نامہ

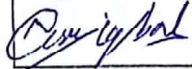

I confirm and certify that the information given above is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief. I accept responsibility for any misstatement that be subsequently discovered.

امیدوار کے دستخط
(Candidate's Signature)

تاریخ (Date) 21-12-2023

TRAINING &
CONSULTING

CHIP Training & Consulting (Pvt). Ltd
Declaration Form of Candidate for Residential Address
(To be filled & signed by Candidate)

Name of Candidate as per CNIC:	Nasir iqbal	
S/D/W of;	Muhammad Ismail	
CNIC NO:	3 4 3 0 2 9 7 7 4 3 1 9 9	
Position Applied:		
Permanent address as per CNIC:	House No:	
	Street #:	
	Mohallah:	عسکریہ آباد
	Village:	گٹھہ ضلع دہلی
	Sector/UC:	35 گٹھہ ضلع دہلی
	Town / Tehsil:	ہندی کسان
	District	حافظ آباد
Current Residential Address: (Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)	House No:	
	Street#	گٹھہ 8
	Mohallah:	عسکریہ آباد
	Village:	فصل آباد
	Sector/UC	
	Town / Tehsil:	فصل آباد
	District	
Signature & Date:	Date of Form Filling:	Signature of Applicant:
	21-12-2023	



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I Nasir-igbal, S/D/W/O M. I. Smail, Holding CNIC
54802-97743199, Resident of Thatha Kheru Mutmal Ho Khas,
UC 35, Tehsil Pirachi Bhattara, District
Hafizabad Candidate for the position of
..... 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:

21-12-2023

Date:



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

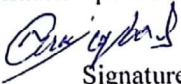
I Nasir iqbal.....S/D/W/O M. Ismail....., holding CNIC 34322-97743199....., Resident of Motay Khera Multawal....., UC 35....., Tehsil Pindi Bhattaran....., District Hafizabad..... Employee for the position of Safety Warden..... With CHIP Training & Consulting (Pvt) Ltd under its third party contract 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

21-12-2023

Date:

2- تعلیمی قابلیت (Qualification)

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

تمام تعلیمی و تکنیکی قابلیت کی اسناد کی فہرست تھیں (میٹرک سے شروع کریں)

سال (Year)	ادارہ (Institution)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/Degree Obtained)	اہم مضامین (Major Subjects)	گریڈ/ڈویژن (Grade/Division)
2001	گورنمنٹ ڈگری کالج، کراچی	میٹرک	سائنس	A
2004	گورنمنٹ ایئر لائن بورڈ	ایف۔ اے	آرٹس	D
2007	بینان یونیورسٹی	بی۔ اے	آرٹس (سوشل سائنس)	B

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

3.1	آجر کا نام (Name of Employer)	نصیر حسین
3.2	آجر کا پتہ (Employer's Address)	سکھو خیر و شمل، کراچی، نہ خاص تحصیل، سندھ، پاکستان
3.3	تاریخ تعلق (Date of Joining)	15-05-2023
3.4	آخری عہدہ (Your Last Job Title)	سینیئر وارڈن
3.5	اہم ذمہ داریاں (Main Duties)	اسٹیٹ سٹورڈینٹ
3.6	مجازی آفیسر کا نام اور عہدہ (Name & Title of your Immediate Boss)	البرار حسین (سٹورڈینٹ)
3.7	مجموعی ماہانہ عہدہ (روپے میں) (Gross Monthly Pay)	1000 + 33000/-

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 (Position held by you when you left this employer)	آجر کا نام اور پتہ (Employer's Name & Address)	دورانیہ (From/To) (D/M/Y to D/M/Y)
سینیئر مینجمنٹ	سینیئر مینجمر	اسٹیٹ لائن انشورنس، کراچی	2016 تا 2019
سینیئر آفیسر	سینیئر آفیسر	اسٹیٹ لائن انشورنس، کراچی	2014 تا 2016
سینیئر مینجمر	سینیئر مینجمر	اسٹیٹ لائن انشورنس، کراچی	2012 تا 2014
کوآرڈینیٹر	کوآرڈینیٹر	مسعود سٹڈنٹس، کراچی	2021 تا 2022