

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. ~~Copy of GCZ~~
 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

For Official use only (to be filled by CTC Staff):

Position applied for:		
Expected Date of Induction training if selected: YYYY/MM/DD -		
1. PERSONAL INFORMATION		
1.1	Full Name	
1.2	CNIC No.	54301-4699359-2
1.3	Other identification number if CNIC not available	Nil
1.4	Date of Birth (DOB) (YYYY/MM/DD)	1-1-1999
1.4.1	Check DOB (tick any one)	<input type="checkbox"/> Day, Month, Year available <input type="checkbox"/> Only Year available <input type="checkbox"/> DOB not mentioned
1.5	Father's Name/Husband Name i.e. Next of Kin	قصیر احمد
1.6	Relationship with Applicant	شوهر
1.7	Marital Status	شادی شدہ
	Gender	مرد
	Tribe	کھنڈ
	Ethnicity	پشتون
1.8	Permanent Address	کلی باغ میر شہزاد
	District and Union council	پشین باغ میر شہزاد
1.9	Present address	کلی باغ میر شہزاد
2.0	Contact details	Mobile 0313-1120136 Residence
		Office E-mail
2.1	Last Qualification	پیرا میسٹری

2. QUALIFICATIONS

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

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 کو تین (3) حوالہ جات دیں، جن ہائیں آپ کے کسی کوئی یا شادی سے جڑے رشتے سے نہ ہوں بلکہ جو آپ کے کردار اور کام کے آفس سے واقف ہوں۔

5.1	First Reference	(Full Name) مکمل نام	/
		(Full Address) مکمل پتہ	
		(Contact Number) رابطہ نمبر	
		(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	
5.2	Second Reference	(Full Name) مکمل نام	/
		(Full Address) مکمل پتہ	
		(Contact Number) رابطہ نمبر	
		(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	
5.3	Third Reference	(Full Name) مکمل نام	/
		(Full Address) مکمل پتہ	
		(Contact Number) رابطہ نمبر	
		(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	

6۔ عمومی معلومات (General Information)

6.1	کیا آپ کو کوئی معذوری یا بیماری ہے جو آپ کو تنصیل دیتی ہے؟	NO
6.2	کیا آپ کو کبھی کسی کام کے سلسلے میں مجرم قرار نہیں پائے یا گرفتار نہیں کیا گیا؟	NO
6.3	آپ کے ذہن میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس فارم میں درج نہیں کی گئی ہیں، جو آپ کے مفاد میں ہیں، ان کو درج کریں۔	NO
6.4	اگر ہمارے ساتھ آپ کو ملا کر لینے کے لئے ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟	بہر وقت
6.5	آپ کی توقع کیا ہے کہ ہمارے ساتھ کام کرنے کے لئے ہمارے ساتھ کام کر سکتے ہیں؟	40000/-

7۔ عہدہ کی موزونیت (Suitability to the Position)

(Briefly explain why you consider yourself suitable for the position you have applied for) آپ نے یہ خیال میں آپ کیوں اس عہدہ کے لئے زیادہ موزوں ہیں؟

میں اپنے کاموں کی کوئل ہوں
ہر قسم میں آجھی سے تعلیمات 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.

26-09-2023

(Candidate's Signature)

بی بی نجف پورہ (Date)

مجرمانہ ریکارڈ کے لیے عملے کا معاہدہ

✓ ہاں/نہیں

کیا آپ کو کبھی کسی ملک میں کسی عدالت نے مجرم قرار دیا ہے ؟

✓ ہاں/نہیں

کیا آپ کبھی درج ذیل میں سے کسی عمل میں ملوث رہے ہیں:

✓ ہاں/نہیں

سرکاری معلومات کا غلط استعمال

✓ ہاں/نہیں

فنڈز کا غلط استعمال

✓ ہاں/نہیں

عملے اور ساتھیوں پر تشدد

✓ ہاں/نہیں

دہشت گردانہ سرگرمیوں میں ملوث ہونا

✓ ہاں/نہیں

کسی بھی قسم کی دہشت گردی کی طرفداری

✓ ہاں/نہیں

براساں کرنے کی کسی بھی قسم کی سرگرمیوں میں ملوث ہونا

اعلامیہ

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات درست ہیں۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میری تقرری کی گئی اور میں نے غلط معلومات دیں یا متعلقہ تفصیلات نہیں فراہم کیں تو مجھے پر تادیبی کارروائی ہو سکتی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ کمپنی کو غلط معلومات فراہم کرنے پر جرمانے کے طور پر اس تاریخ تک میری نکالی گئی تنخواہ یا اس کے برابر ادائیگیوں میں کٹوتی کرنے کا حق ہے۔

میں اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ کمپنی میری اسناد اور ریکارڈ کی تصدیق کر سکتی ہے۔

نام: بی بی مختارہ

شناختی کارڈ نمبر: 2-4699359-4301

یوسی: بی بی مختارہ

ضلع: کراچی

دستخط: بی بی مختارہ

TRAINING &
CONSULTING

رشتہ داری کو ظاہر کرنے کا فارم
(امیدوار پُر کرے گا)

میں بی بی بختیوارہ ولد/دختر/زوجہ نصیر احمد
شناختی کارڈ نمبر: 54301-4699359-2 یوسی بی بی بختیوارہ
تحصیل بہاولپور ضلع بہاولپور
میں CHW کے عہدے پر کام کرتی/کرتا ہوں۔

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ

میرا کوئی بھی خونی/قریبی رشتہ جس میں والدین، بھائی، بہن، شوہر، بیوی، شریک حیات، بچے، ماموں اور
بھوپھی، خالہ، بھانجی، بھتیجا، بھائی/والد/مان/ساس یا کوئی اور شامل ہو۔ رشتہ جو "خون/قریبی رشتہ" کی معیاری
تعریف میں آسکتا ہے وہ اسی ضلع میں پی ٹی پی پی/سی بی وی پروجیکٹ کے تحت ملازم ہے یا اسی صوبے میں
ڈبلیو ایچ او یا سی ٹی سی دفاتر میں جہاں میں اس عہدے کے لیے امیدوار ہوں

دوران ملازمت، اگر اوپر بیان کئے گئے رشتہ داروں میں کوئی بھی فرد پی ٹی پی پی/سی بی وی میں نوکری
حاصل کرتا/کرتی ہے تو میں فوری طور پر سی ٹی سی کو مطلع کرنے کا پابند ہوں گا/گی

میرے خونی/قریبی رشتہ دار جن کا تعلق پی ٹی پی پی/سی بی وی سے ہے انکے نام درج ذیل ہیں

نام	عہدہ	ادارے کا نام	ضلع	یوسی	رشتہ داری

اعلامیہ: میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات درست ہیں اور اس میں کوئی بات چھپائی نہیں گئی ہے۔

دستخط: بی بی بختیوارہ

Date:

رہائشی پتے کو ظاہر کرنے کا فارم
(یہ فارم ملازم خود پر کرے گا)

امیدوار کا نام (شناختی کارڈ کے مطابق)		جی بی بھننورا	
ولد/دختر/زوجہ		نصیر احمد	
شناختی کارڈ نمبر		5430146993592	
درخواست برائے پوزیشن			
مستقل پتہ (شناختی کارڈ کے مطابق)		گلی باغ برشورا	
گھر کا نمبر	Street#	محله	
		Village:	باغ برشورا
		یوسی	باغ برشورا
		تحصیل	برشورا
		ضلع	پشور
موجودہ پتہ (اگر مستقل اور رہائشی پتے ایک جیسے ہیں تو برائے مہربانی اس حصے کو نہ پُر کریں۔)		گلی باغ برشورا	
گھر کا نمبر	Street#	محله	
		Village:	باغ برشورا
		یوسی	باغ برشورا
		تحصیل	برشورا
		ضلع	پشور
امیدوار کے دستخط	فارم پھرنے کی تاریخ	دستخط / تاریخ	
جی بی بھننورا	26-09-2023	26-09-2023	

دوہری ملازمت اور تعلیم کو ظاہر کرنے کا فارم

(یہ فارم ملازم خود پر کرے گا)

میں بی بی شہناز ولد/دختر/زوجہ نصیر احمد
شناختی کارڈ نمبر: 2-4699359-4301 بوسی پشاور
تحصیل پشاور ضلع پشاور کے عہدے پر کام کرتی/کرتا ہوں۔
میں CHW میں CHHP Training & Consulting

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں

یہ کہ، میں نے کسی بھی کالج/یونیورسٹی کے کسی ایسے پروگرام میں اپنا اندراج نہیں کیا ہے جو ریگولر تعلیم کے زمرے میں آتا ہے اور فی الحال میں کوئی باقاعدہ کلاسز نہیں لے رہا/رہی ہوں۔

یہ کہ، میں کسی سرکاری محکمے یا نجی اداروں میں ملازم نہیں ہوں، نہ ہی میرا کوئی نجی کاروبار میرے نام پر رجسٹرڈ ہے اور نہ ہی خاندانی کاروبار میں فعال شراکت دار ہوں۔

میں اپنی ملازمت کے دوران مذکورہ بالا میں سے صورت حال کا اعلان کرنے کا/کی پابند ہوں گا/گی

اگر کمپنی کے ساتھ اس عہدے کے لیے درخواست دیتے وقت غلط یا گمراہ کن معلومات دیتے ہوئے پایا جاتا/جاتی ہوں، تو میں اس طرح کے جھوٹ یا غلط بیانی کی پر فوری درخواست ہونے کا ذمہ دار ہوں گا/گی۔

میری باقاعدہ پڑھائی یا دوہری ملازمت کی تفصیلات درج ذیل ہیں

نام	ڈگری	ادارے کا نام	ملازمت (سرکاری/نجی)	ادارے کا نام	نجی کاروبار

علامہ: میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اوپر فراہم کردہ معلومات درست ہیں اور اس میں کوئی بات چھپائی نہیں گئی ہے۔

دستخط:

بی بی شہناز

بینک اکاؤنٹ کی معلومات

امیدوار کا نام (شناختی کارڈ کے مطابق)	
عہدہ	
یوسی	
ضلع	
فون نمبر	
شناختی کارڈ نمبر	

بینک اکاؤنٹ نام	
بینک کا نام	
بینک کا پتہ	
بینک برانچ کوڈ	
بینک اکاؤنٹ نمبر	

میں مندرجہ بالا معلومات میں کسی غلطی/غلطی کی وجہ سے ہونے والے نتائج کا/کی ذمہ دار ہوں گا اور جب ٹریننگ اینڈ کنسلٹنگ برائیویٹ پر کوئی ذمہ داری نہیں ہوگی۔

بی بی شہنواز -
دستخط ملازم

Dated: 26.09.2023