

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.

Affix a recent passport sized Colour photograph here

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

UC PD (Position applied for) عہدہ کا نام جس کے لئے درخواست دی گئی:

منتخب ہونے پر تعیناتی تربیت کی متوقع تاریخ: (سال/مہینہ/روز) (Expected Date of Induction Training if selected)

1- ذاتی معلومات (Personal Information)	
Shahid Hussain	تکمل نام (Full Name) 1.1
32403-1854413-7	شناختی کارڈ کا نمبر (CNIC No.) 1.2
	دیگر شناختی نمبر (شناختی کارڈ میسر نہ ہونے کی صورت میں) (Other Identification number if CNIC is not available) 1.3
02-04-1983	تاریخ پیدائش (سال/مہینہ/روز) (Date of Birth (YYYY/MM/DD)) 1.4
<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)	تاریخ پیدائش کا جائزہ لیں (کسی ایک پر نشان لگائیں) (Tick any One) (Check DOB) 1.4.1
Pir Bakhsh	والد/شوہر/رشتہ دار کا نام (Father's/Husband Name/ Name of i.e. Next Kin) 1.5
-	امیدوار کے ساتھ رشتہ (Relationship with Applicant) 1.6
Married	ازدواجی حیثیت (Marital Status) 1.7
Male	صنف (Gender)
Rangreja	قبیلہ (Tribe)
Rangreja	ذات (Ethnicity)
Sarai Ki	زبان (Language)
Kotli Khudai P/o Fazil Pur Distt Rajshahi	تکمل پتہ (Permanent Address) 1.8
Basti Rangreja Kotli Khudai P/o Fazil Pur	ضلع یا یونین کونسل (District and Union Council)
Basti Rangreja Kotli Khudai P/o Fazil Pur	موجودہ پتہ (Present Address) 1.9
333-6443028 (Residence) ہاٹ (Mobile) (E-mail) آفس (Office)	رابطہ کی تفصیل (Contact Detail) 2.0
B-A	آخری تعلیمی سند (Last Qualification) 2.1

سائیں کوٹلا راجن پور
District UC

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 لکھیں (میٹرک سے شروع کریں)

گرید/ڈویژن (Grade/Division)	اہم مضامین (Major Subjects)	سرٹیفکیٹ حاصل کردہ ڈگری (Certificate/ Degree Obtained)	ادارہ (Institution)	سال (Year)
2nd	سائنس - اسلامیات	452	BISE ٹی۔ جی۔ خان	1998
2nd	ایجوکیشن سائنس - ریفرنس ایجوکیشن	500	، ، ،	2000
2nd	اسلامیات اسلامیاتی	457	B2U Multan	2002

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	شمار حسین	(Name of Employer)
3.2	آجر کا پتہ	پتہ: نزدیکی پوسٹ سائینس وادہ تحصیل و ضلع راجن پور	(Employer's Address)
3.3	تاریخ تینمانی	1-3-2021	(Date of Joining)
3.4	آخری عہدہ	UCSP	(Your Last Job Title)
3.5	اہم ذمہ داریاں	پولیو کے خاتمہ کے لیے سپورٹ	(Main Duties)
3.6	مجاز آفیسر کا نام اور عہدہ	ڈاکٹر گل بدین	(Name & Title of your Immediate Boss)
3.7	مجموعی ماہانہ عہدہ (روپے میں)	30000/=	(Gross Monthly Pay)

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)	آجر 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)
Polio Eradication	UCSP (جاری)	شمار حسین کا سائینس وادہ	1-3-2021
Polio Eradication	UCPO	شمار حسین کا سائینس وادہ	15-5-18 31-1-2021
Polio eradication	UCPO	شمار حسین کا سائینس وادہ	1-2-2019 28-2-2021

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 کے اہل ذمہ (3) حوالہ جات دیں، جن کا تعلق آپ کے کسی خونی یا شادی سے نہ ہو، بلکہ جو آپ کے کردار اور کام کے تجربے سے واقف ہو۔

Dr. Yasir Nawaz	(Full Name) مکمل نام	5.1
D.G. Khan Division	(Full Address) مکمل پتہ	First Referee
0300-7396565	(Contact Number) رابطہ نمبر	
Area Coordinator	(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	
Dr. Gul Badin	(Full Name) مکمل نام	5.2
DI Khan	(Full Address) مکمل پتہ	Second Referee
0346-497-7406	(Contact Number) رابطہ نمبر	
DSG	(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	
ڈاکٹر گل بادین	(Full Name) مکمل نام	5.3
D.G. Khan	(Full Address) مکمل پتہ	Third Referee
0333 648 8033	(Contact Number) رابطہ نمبر	
Area Coordinator	(Nature of association with you) آپ کے ساتھ کام کی نوعیت	

6-عمومی معلومات (General Information)

ہیں	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.
ہیں	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.
ہیں	6.3 آپ کے خیال میں درخواست سے متعلق کوئی ایسی معلومات جو اس نام میں موجود نہیں آپ بتا سکتے رہتی ہیں۔ Give any other information not covered by this form which in your opinion is relevant to your application
As organizational Demand	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?
55000/=	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)

(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؟

Strong Comited with my Profation -

درخواست گزار کا حلف نامہ

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اوپر دی گئی تمام معلومات میرے علم اور یقین کے عین مطابق سچی، درست اور مکمل ہیں، بعد میں کسی بھی معلومات کے غلط ہونے کی صورت میں تاویسی کارروائی کی ذمہ داری قبول کرتا 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)

21-7-2022
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:	Shahiel Hussain	
S/D/W of;	Pir Bukhsh	
CNIC NO:	3 2 4 0 3 1 8 5 4 4 1 3 7	
Position Applied:	UCPO	
Permanent address as per CNIC:	House No:	—
	Street #:	—
	Mohallah:	—
	Village:	Basti Zangeja
	Sector/UC:	Sahan Wala
	Town /Tehsil:	Rajan Pur
	District	Rajan Pur
	Current Residential Address: <i>(Kindly don't fill this section if permanent and residential addresses are same)</i>	House No:
Street#		—
Mohallah:		—
Village:		Basti Zangeja
Sector/UC		Sahan Wala
Town /Tehsil:		Rajan Pur
District		Rajan Pur
Signature & Date:		Date of Form Filling:
	21-07-2022	



Disclosure of Relationship Form

(To be filled by Candidate)

I Shahid Hussain S/D/W/O Mr. Bakht P. Holding CNIC
32403-1854413-7, Resident of Basti Zangesi Kotli Mandou P.O. Faiz/Pur
UC Sabanwala, Tehsil Rejm. Pur, District
Rejm. Pur Candidate for the position of
U.C. P.O. 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: 21-7-2022



DECLARATION FORM

(TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE)

I Shahid Hussain, S/D/W/O P.T.K. Bakhtish, holding CNIC 32603-18544-3-7, Resident of Basti Zangaj, Kotli Khudoi, UC Serhan Wala, Tehsil Rajanpur, District Rajanpur. Employee for the position of U.P.O. 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

WJH

Date: 21-7-2022