

درخواست فارم

(نیچے دیئے گئے نمونے کے مطابق درخواست تیار کریں)

نام آسامی:- درخواست دہندہ کا نام:-

ولدیت:- تاریخ پیدائش:-

عمر:- سال مہینے دن

کوٹہ:- مقامی خواتین میرٹ معذور اقلیتی

شناختی کارڈ نمبر:- - - ڈومیسائل (ضلع):- (صوبہ):-

پتہ برائے خط و کتابت:-

اگر والد نے اسٹیشن ورکشاپ ای ایم ای راولپنڈی میں ملازمت کی ہے یا کر رہا ہے یا دوران ملازمت وفات پائی ہے تو تفصیل لکھیے

موبائل نمبر:-

تعلیمی معیار:-

نمبر شمار	کورس / سرٹیفکیٹ / ڈگری	گروپ	گریڈ / ڈویژن	بورڈ / یونیورسٹی	سال

تجربہ:-

نمبر شمار	تقرری	ادارے کا نام	درخواست دینے کی آخری تاریخ تک تجربہ