

درخواست فارم

- 1- اسمی کا نام اور جگہ-----
- 2- نمبر----- رینک / ٹریڈ----- نام----- رجمنٹ-----
- 3- تاریخ پیدائش----- تاریخ بھرتی----- تاریخ ڈسچارج----- ڈسچارج کی وجہ-----
- 4- ایل پی آر (LPR) پر ہونے کی صورت میں (LPR) ایل پی آر کی مدت-----
- 5- ڈسچارج کے وقت میڈیکل کیٹیگری (Med Cat)-----
- 6- ڈسچارج کے وقت کردار (Character)-----
- 7- سروس کے دوران اگر کوئی سزا ہوئی ہو تو اس کی تفصیل-----
- 8- تعلیمی قابلیت----- (میٹرک اور بائیسٹ ڈگری کی کاپی ساتھ لگائیں۔ کمپیوٹر کوالیفیکیشن ہونے پر، ڈپلومہ اور سرٹیفکیٹ کی کاپی ساتھ لگائیں۔)
- 9- ڈومیسائل ڈسٹرکٹ----- (کاپی ساتھ لگائیں)
- 10- مستقل پتہ-----
- 11- خط و کتابت کا پتہ----- فون نمبر-----