

حکومت گلگت بلتستان
گلگت بلتستان ویسٹ منیجمنٹ کمپنی
ادارہ مقامی حکومت وویکی ترقی



پاسپورٹ سائز تصویر
لگائیں

درخواست برائے ملازمت (SPS-07) DMO

فارم نمبر: _____
نام امیدوار: _____
ولدیت: _____
جنس: _____
ازدواجی حیثیت: _____
شناختی کارڈ نمبر: _____
رابطہ نمبر: _____
تاریخ پیدائش برطابق میٹرک سرٹیفکیٹ: _____
موجودہ پتہ: _____
مستقل پتہ: _____

تعلیمی قابلیت:

نمبر شمار	سرٹیفکیٹ / ڈگری	مضمون	ادارہ کا نام / یونیورسٹی / بورڈ	ڈویژن / گریڈ / CGPA	پاس کرنے کا سال
۱	گریجویٹیشن	(انوائز و منٹل سائنس)			
۲	گریجویٹیشن (دیگر)				
۳	انٹرمیڈیٹ				
۴	میٹرک				
۵	دیگر				

ملازمت کا ریکارڈ (موجودہ ملازمت سے پہلے):

نمبر شمار	ادارہ کا نام	عہدہ	مدت	
			کب سے	کب تک

کل تجربہ (سالوں میں): _____

اقرار نامہ

میں مسماة _____ یہ حلفیہ تصدیق کرتا ہوں / کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا فارم میں دی گئی معلومات بالکل درست ہیں اور یہ کہ اس میں کسی قسم کی غلط بیانی کی صورت میں من مقرر خود ذمہ دار ہوں گا / ہوں گی۔

درخواست دہندہ کا نام: _____ دستخط: _____

رسید برائے دفتری استعمال

تصدیق کی جاتی ہے کہ درخواست دہندہ کے تمام مطلوبہ کوائف مکمل اور لف ہیں:

ذاری نمبر: _____ تاریخ: _____ وصول کنندہ: _____

دستخط سکروٹنی کمیٹی ممبر: _____