

فارم نمبر:

PRIME MINISTER YOUTH SKILL DEVELOPMENT PROGRAM PHASE-4 BATCH-2

Passport
Size Photos
2 x 2

16 سال سے کم اور 36 سال سے زیادہ عمر کے خواتین و حضرات داخلہ نہیں لے سکتے

INFORMATION

Name as Per School Certificate (): _____

Father's Name (والد کا نام): _____ Father CNIC (والد کا شناختی کارڈ نمبر): _____

Father's Occupation (والد کا پیشہ): _____ Father's Monthly Income (): _____

Mother's Name (والدہ کا نام): _____ Mother CNIC (والدہ کا شناختی کارڈ نمبر): _____

D.O.B (تاریخ پیدا): _____ Marital Status: Married (شادی شدہ): Single (غیر شادی شدہ):

Candidate CNIC (شناختی کارڈ نمبر): _____

CNIC Expiry Date (شناختی کارڈ کی تاریخ تسیخ): _____ Gender (): Male (): Female ():

Address (): _____

Mobile#: () _____ Domicile (ڈومیسائل): _____

Maximum Qualification تعلیمی قابلیت	Board/School/College/University سکول / کالج / یونیورسٹی
Middle (), Matric (میٹرک), Intermediate (انٹرمیڈیٹ), Bachelor (بیچلر), Master (), PhD (پی ایچ ڈی), DAE (ای ڈی اے)	

District ڈسٹرکٹ	Institute انسٹیٹیوٹ	Trade کورس جس میں داخلہ درکار ہے
Candidate Date of Birth تاریخ پیدا		Age
Year (): _____	Month (مہینہ): _____	Day (): _____

S. No	Other Attributes	
1.	Availed any Vocational Training پہلے کوئی ٹیکنیکل / ووکیشنل ٹریننگ حاصل کی ہے	YES ہاں <input type="checkbox"/> NO نہیں <input type="checkbox"/> (اگر ہاں تو کورس کا نام لکھیں)
2.	School Dropout	YES ہاں <input type="checkbox"/> NO نہیں <input type="checkbox"/>

Orphan (یتیم)	Widow (بیوہ)	Disable ()	Hafiz ()	Madrassa Student ()	Minorities (غیر مسلم)	Eunuch ()	None (کوئی نہیں)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Affidavit بیان حلفی

میں حلفاً اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے پہلے نیوٹیک یا کسی دوسرے ادارے سے کوئی بھی ٹیکنیکل / ووکیشنل کورس نہیں کیا ہے اور اگر کل یہ بات غلط ثابت ہوئی اور میں نے غیبی سے کام لیا تو نیوٹیک کی تمام ٹریننگ کے اخراجات اور وظیفہ واپس کرنے کا / نیوٹیک کو میرے خلاف قانونی چارہ جوئی کا پورا اختیار حاصل ہو گا۔

Please Attach Following Documents with this application from

- Form B (18 سال سے کم عمر والوں کیلئے) / CNIC Copy (زیادہ عمر والوں کیلئے) (18)
- School Certificate Copy
- Domicile Copy
- Two Passport Size Photos

Candidate Signature (دستخط درخواست دہندہ): _____ Principal / Coordinator Signature (کوآرڈینیٹر / دستخط پرنسپل): _____

Receipt رسید

کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر _____

_____ :

دستخط / ادارے کی مہر _____

انسٹیٹیوٹ کا نام _____
کورس کا نام _____

نوٹ: اپنا فارم صرف متعلقہ ادارے میں کہ جہاں ٹریننگ کرنی ہے جمع کروائیں۔