



خیبر پختونخواہ روزگار سپورٹ پروگرام درخواست فارم

ایک عدد تصویر، سفید بیک
گراؤنڈ کے ساتھ، یہاں
چسپاں کریں۔

A PROJECT OF "EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE, PAKISTAN"

POST APPLIED FOR

Please Mark ONLY ONE Appropriate Field

- REGISTRATION OFFICER
 ASSISTANT REGISTRATION OFFICER
 INVIGILATION STAFF

TEST CENTER

- Peshawar
 Abbottabad
 Swat
 Bannu

PERSONAL DETAILS

In Block Letters and Leave Space Between Words

ذاتی معلومات

Name in Full:

(As Per CNIC)
Father's Name:

Candidate CNIC /B-Form #:

امیدوار شناختی کارڈ نمبر لازمی لکھیں۔

Date of Birth (Day-Month-Year): Gender: MALE FEMALE

Domicile Province: _____ Domicile District _____

Permanent Address: (As per CNIC) _____

City: _____ Tehsil _____ District _____

Belonging Area: RURAL URBAN E-mail: _____

(E-mail alerts will be send on this Given address)

Mobile No:

امیدوار کا موبائل نمبر کسی دوسرے نیٹ ورک پر Convert نہیں ہونا چاہئے اور نہ ہی
Promotional SMS بلاک ہونے چاہئیں، ادارہ تمام اپ ڈیٹس اس نمبر پر کرے گا۔

Whatsapp No:

امیدوار کا یہ موبائل وٹس ایپ Updates کیلئے رجسٹر کیا جائے گا۔

Religion: Muslim Non Muslim Are You Disabled Person: NO YES

Are you a Govt. / Semi Govt Employee: NO YES Retired Govt. Employee: NO YES

Postal Address: _____

City: _____ Tehsil _____ District _____

QUALIFICATION (HIGHEST ONLY)

Incomplete information will leads towards Rejection of Form

تعلیمی معلومات

Degree	Degree Title	Main Subjects	Passing Year	Total Marks/ CGPA	Obtained Marks/ CGPA	Percentage %	Passing Year	Division/ Grade	Institute / Board University

Employment Experience

ملازمت کا تجربہ

Position / Designation	Organization / Company Name in Detail	Duration of Work Year / Month

APPLICANT UNDERTAKING

بیان حلفی

I read the complete advertisement carefully and understand all mentioned points of Employment Processing Resource's project related to Rozgaar Support Program. I also confirmed that I read and well understand all given TERMS & CONDITIONS related to this project. I accepted all current given terms & conditions unconditionally and I assure to strictly follow organization discipline and all types of new / amended terms and conditions in future.

Signature _____

Date _____

Thumb Impression (Left Hand) _____

FOR BANK DEPOSIT

(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)



ضروری ہدایات



HBL HABIB BANK حبیب بینک	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: PK78 HABB 0022697930738003	

(1-a) امیدوار حبیب بینک کی کسی بھی برانچ میں جا کر بینک سے ڈپازٹ سلیپ حاصل کرے۔ اور دیا گیا حبیب بینک میں اکاؤنٹ کا "نیشنل" اور "اکاؤنٹ نمبر" لکھ کر فیس جمع کروائے۔

(1-b) فیصل بینک میں فیس جمع کروانے کے لئے دی گئی Faysal Bank Deposit Slip پُر کر کے فیصل بینک کی کسی برانچ میں جمع کروائیں۔

faysalbank	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

(2) بذریعہ ڈاک فارم بھجوانے والے امیدوار بینک کی اصل مہر شدہ ڈپازٹ سلیپ فارم کے ساتھ منسلک کریں اور اپنے پاس ڈپازٹ سلیپ کی فوٹو کاپی بطور ریکارڈ رکھیں۔ ورنہ فارم منسوخ تصور ہوگا۔

درخواست فارم بھجوانے کا پتہ:

Project Manager**KPK Rozgar Support Program****EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE**

Plot # 3, Civic Center, Block A, Main PWD Road, Islamabad

UAN: (033) 11 110 885 , 051 2809 885

درخواست فارم بھجوانے کی آخری تاریخ:

23-07-2024

Charges Deposit method through HBL and Faysal Bank

HBL

HABIB BANK
حبیب بینک

HBL BANK Deposit Format

HBL

HABIB BANK
حبیب بینک

HBL HABIB BANK
حبیب بینک

Deposit Slip
Bank Copy

Branch:	Date: D A T E
Account Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
IBAN: PK 7 8 H A B B 0 0 2 2 6 9 7 9 3 0 7 3 8 0 0 3	
Currency: <input type="checkbox"/> PKR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> Others	<input type="checkbox"/> Intercity <input type="checkbox"/> Within city <input type="checkbox"/> Same Branch
Credit Card No.	
<input type="checkbox"/> CASH (ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE)	AMOUNT
BANK / BRANCH: CASH	CHEQUE/INSTRUMENT NO.
	5 0 0
TOTAL AMOUNT	5 0 0
Total Amount in Words: FIVE HUNDRED ONLY	
Depositor's Name: YOUR NAME	Comments (if any)
Contact No.: YOUR MOBILE NUMBER	
Depositor's CNIC No.: YOUR CNIC NUMBER	
Depositor's Account No.	
Received By:	Depositor's Signature

12/286

حبیب بینک کے ذریعہ EPR
فیس ادا کرنے کے لئے بینک ڈپازٹ سلپ
کا فارمیٹ دیا گیا ہے۔ یہ فارمیٹ صرف
امیدواروں کی رہنمائی کیلئے دیا گیا ہے۔
امیدوار کسی بھی حبیب بینک کی برانچ سے
ڈپازٹ سلپ لے کر دیئے گئے فارمیٹ
کے مطابق سلپ کو پُر کریں اور فیس
بینک میں جمع کروائیں۔

Faysal Bank Deposit Slip



EMPLOYMENT
PROCESSING
RESOURCE

ONLINE FEE DEPOSIT SLIP
(Please deposit fee in only one bank
& TICK ✓ the relevant bank)

BANK DEPOSIT
EPR COPY

Dated: _____ Branch Code: _____

Bank Name: _____

faysalbank	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: 3000Z19000000063	

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to
EPR OFFICE with in given time period.

Applicant Name:
Father Name:
CNIC / B-Form No.:
Registered Mobile No:

EPR FEE: 500/-	Amount in word:
Bank Charges: 25/-	FIVE HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
TOTAL: 525/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)

Applicant Signature _____ Cashier _____ Officer _____



EMPLOYMENT
PROCESSING
RESOURCE

ONLINE FEE DEPOSIT SLIP
(Please deposit fee in only one bank
& TICK ✓ the relevant bank)

BANK DEPOSIT
BANK COPY

Dated: _____ Branch Code: _____

Bank Name: _____

faysalbank	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: 3000Z19000000063	

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to
EPR OFFICE with in given time period.

Applicant Name:
Father Name:
CNIC / B-Form No.:
Registered Mobile No:

EPR FEE: 500/-	Amount in word:
Bank Charges: 25/-	FIVE HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
TOTAL: 525	(Non-Refundable / Non-Transferable)

Applicant Signature _____ Cashier _____ Officer _____