



JOB APPLICATION FORM – درخواست برائے برقی
OFFICE OF THE DISTRICT & SESSIONS JUDGE, MARDAN

ضلعی عدلیہ، مردان

Roll No.

Attach 2 recent Passport size Photographs duly attested from Gazetted Officer.

Post Applied for: پوسٹ کا نام				
Quota: کوٹہ	<input type="checkbox"/> Merit میرٹ	<input type="checkbox"/> Minority اقلیت	<input type="checkbox"/> Disabled معذور	<input type="checkbox"/> Female فیمیل

Personal Information (Name and Father Name should be in block letters)

ذاتی معلومات

		NAME (نام)		1			
		FATHER NAME (والد کا نام)		2			
	CNIC# (شناختی کارڈ)	4	DATE OF BIRTH (تاریخ پیدائش)				
		PERMANENT ADDRESS (مستقل پتہ)		5			
	DOMICILE (ڈومیسائل)	7	MOBILE# (موبائل نمبر)				
	DISTRICT (ضلع)	9	RELIGION (مذہب)				
WOMEN (عورت)	MEN (مرد)	GENDER (جنس)	11	MARRIED (شادی شدہ)	SINGLE (غیر شادی شدہ)	MARITAL STATUS (ازواجی حیثیت)	10
	AGE (عمر)	13	NO (نہیں)	YES (ہاں)	UNEMPLOYMENT (بے روزگاری کارٹیفکیٹ)		12
Name of Department		Name of Post Held & BPS		14			
Date of Appointment		(Regular / Contract)		THROUGH PROPER CHANNEL (Note: In case of regular service, please attach NOC from the department)			

Qualification (Starting from Matric onwards in Chronological Order)

تعلیمی قابلیت

Ph.D.	MS/M-Phil. (18 Years)	Master/BS (Hons) (16 Years)	BA/B.Sc. (14 Years)	Intermediate (12 Years)	Matriculation (10 Years)	اطالیٰ تعلیمی سند HIGHEST DEGREE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
کریڈا ڈویژن DIVISION	یونیورسٹی/بورڈ BOARD/UNIVERSITY	سال YEAR	ٹوٹل نمبر/حاصل کردہ نمبر MARKS	مضمون SUBJECT	ڈگری/سرٹیفکیٹ DEGREE/CERTIFICATE	
					Matriculation/(مٹرک)	
					Intermediate/(انٹرمیڈیٹ)	
					BA/B.Sc. (14 Years)/(بی اے/بی ایس سی)	
					Master/BS Hons (16 Years)/(ماسٹر/بی ایس ایف)	
					MS/M-Phil.(18 Years)/(ایم ایس/ایم فل)	
					Ph.D./(پہی ایچ ڈی)	
					Other (دیگر)	

Experience Record (Starting from current job, overlapping experience will not be counted neither internship/part time)

تجرباتی ریکارڈ

مکمل دورانیہ TOTAL DURATION	ختم ہونے کی تاریخ ENDING DATE	شروع ہونے کی تاریخ STARTING DATE	پوسٹ کا نام DESIGNATION	محلے کا نام ORGANIZATION NAME

میں، مسماۃ _____ حلفیہ بیان کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے علم و یقین کے مطابق بالکل درست ہیں، اگر ان میں کوئی بھی غلط بیانی پائی گئی تو سیکشن کبھی کو ضروری کارروائی کا مکمل حق حاصل ہے۔

Date / / تاریخ:

Signature / امیدوار کا دستخط: