



بورڈ آف انٹر میڈیمیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن، ساہیوال

درخواست فارم برائے درتگی تاریخ پیدائش

تصویریہاں گوند سے
چھپا کرنے کے بعد
کراس تصدیق کروائیں۔

(تصویر کراس تصدیق ہو)

(وفتری استعمال کے لیے)	
نمبر	سی بی
مورخ	
وختنگٹن ایکم کے باعث	وختنگٹن ایکم کے باعث
تبلیغ، صول کنندہ	

(i) فارم پر کرنے سے قبل پشت پر درج قواعد و ضوابط کے مطابق عمل کریں۔

(ii) کافی طبقہ ملحوظ پتہ پڑھتے پر کرنے

توجہ:

زانہ میتیہ یا نامہ دینکار کے عادہ فارم نام کی نزدیق قابل تجزیہ ہے۔

- ۱۔ نام درخواست گزار (اردو میں) _____ (انگریزی میں) _____
- ۲۔ ولدیت (اردو میں) _____ (انگریزی میں) _____
- ۳۔ دادا کا نام (اردو میں) _____ (انگریزی میں) _____
- ۴۔ بورڈ سے سیکنڈری سکول امتحان پاس کرنے کا روپ نمبر _____ سال _____ سالانہ / سپلینمنٹری سکول کا نام و مکمل پتہ جہاں سے میٹرک بطور گیلری امیدوار پاس کیا _____
- ۵۔ سکول کا نام و مکمل پتہ جہاں سے پہلی ابتدائی جماعت اول ابتدائی جماعت میں داخلہ لیا _____ پرائیوریتی ہونے کی صورت میں ضلع کا نام _____
- ۶۔ مذکورہ سکول کی ابتدائی جماعت میں مندرج تاریخ پیدائش _____ تاریخ داخلہ و سال _____
- ۷۔ ”الف“ بورڈ کے دفتر میں مندرج تاریخ تاریخ پیدائش _____
- ۸۔ ”ب“ تاریخ پیدائش جس کا صحیح ہونے کا امیدوار مدعی ہے _____ تاریخ پیدائش میں کس مرحلہ پر غلطی ہوئی اور غلطی ہونے کی وجہات _____
- ۹۔ درست تجویز کردہ تاریخ پیدائش کے ثبوت میں جس ادارہ / محکمہ کا پیدائش سٹیکیٹ اور پیدائش ریکارڈ بورڈ کو پیش کرتا ہے اس کا نام اور پتہ واضح طور پر درست تحریر کریں _____
- ۱۰۔ بورڈ کے کھاتہ میں جمع کرائی گئی فیس مبلغ _____ تاریخ _____
- ۱۱۔ حبیب بینک لمیٹیڈ کی شاخ کا نام _____ (اصل بینک چالان درخواست کے ساتھ ہے) _____ خط و کتابت کے لیے پتہ _____

بیان حلقوی

میں حلقوی بیان کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے فارم کی پشت پر مندرجہ قوانین و ضوابط کو بغور پڑھ کر مذکورہ کو ائف اندر اجات درست طور پر بورڈ کو پیش کیے ہیں اور ان کی کوئی غلط بیانی نہیں کی گئی اور اگر کسی وقت بورڈ کو میری جانب سے تاریخ پیدائش کا پیش کیا گیا بثبوت یا ریکارڈ غلط، مشکوک یا جعلی ثابت ہو گیا تو بورڈ کو حق حاصل ہے کہ مجھے پیدائش کی دی گئی منتظری کو کسی بھی وقت منسوخ کر دے یا میرے خلاف انصباطی کارروائی کرے اور میں اس صورت میں ہر قسم کے نقصان کا / کی خود ذمہ دار ہوں گا / ہوں گی اور بورڈ کے ہر فصل کو قبول کرلوں گا / لوں گی۔

تاریخ _____
وختنگٹن امیدوار (اردو میں)
(انگریزی میں)

بیان حلقوی

میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ درخواست دہنہ کے درج بالا کو ائف درست ہیں اور اس نے بورڈ کو پیش کی جانے والی دستاویزات سٹیکیٹس سے مجھے مطمئن کر دیا

ہے

تاریخ _____
وختنگٹن اور ہمہ ہمیڈ میڈیم میڈیم اسپلسل
(ریگیولر امیدوار اپنے سکول سے جبکہ پرائیوریتی امیدوار اپنے ضلع میں بورڈ سے ماحقہ کسی بھی گورنمنٹ ادارہ کے سربراہ سے تصدیق کروائیں)