



1- نام طالب علم (i) (اردو میں) _____ (ii) (انگریزی میں) _____

					-								-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

3- طالب علم کے والد کا نام (i) (اردو میں) _____ (ii) (انگریزی میں) _____

					-								-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

5- طالب علم کی والدہ کا نام (i) (اردو میں) _____ (ii) (انگریزی میں) _____

6- طالب علم کی والدہ کا شناختی کارڈ نمبر

					-								-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

7-(i) یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کا طالب علم سے رشتہ: والد - والدہ - گارڈین (ii) کیا دونوں والدین یونیورسٹی کے ملازم ہیں یا تھے۔

8- بیورو شئی ملازم / ملازمہ کا شناختی کارڈ نمبر (شناختی کارڈ کا نمبر درج کرنا اور مصدقہ کاپی لازمی طور فارم کے ساتھ منسلک کرنا نہایت ضروری ہے)

					—								—	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

9- یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کا نام (i) (اردو میں) _____ (ii) (انگریزی میں) _____

10- یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کا عہدہ معہ سکیل و پتہ۔

11- پونیورٹی ملازم / ملازمہ کی کیفیت حاضر سروس -- ریٹائرڈ -- فوت شدہ -- معذور ریٹائرڈ

12- ریٹائرمنٹ کی صورت میں تاریخ ریٹائرمنٹ

13- تاریخ وفات (وفات کی صورت میں) _____ کیا دوران ہروس وفات ہوئی۔

14- کیا یونیورسٹی ملازم / ملازمہ یونیورسٹی کا مستقل ملازم ہے / تھا / تھی۔

15- کیا یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کنگ ایڈورڈ میڈیکل یونیورسٹی مینولنٹ فنڈ کٹوتی کروا رہا ہے / رہی ہے / تھا / تھی۔

16- اگر یونیورسٹی ملازم / ملازمہ ڈیوٹیشن پر ہے / تھا / تھی تو بینوولنٹ فنڈ کٹوتی کا ثبوت۔

17- طالب علم کے ادارے کا نام و مکمل پتہ۔

18- نجی تعلیمی ادارہ کی صورت میں منظوری الحاق کا تازہ ترین رجسٹریشن نمبر _____ (رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی کاپی لف کر س)

19- کلاس جس میں طالب علم پڑھ رہا ہے

20- کورس میں داخلہ کا سال

داخلے کے لیے مطلوبہ تعلیم

مدت

% فیصد

حاصل کردہ نمبر

کل نمبر

(GPA/CGPA کی صورت میں مارکس پر سینٹیج کراٹھ MARKS PERCENTAGE CRITERIA لف کرس)

22- دوسرے بچوں کا نام مع کلاس جنہوں نے مینو وائٹ فنڈ سے وظیفہ کے لیے اس سال درخواست دی ہے۔

تعلیمی ادارہ

کلاس

نام



اہم کالم

22۔ وظیفہ کی رقم منتقل کرنے کے لیے یونیورسٹی ملازم ا طالب علم اور خواست گزار اسرپرست کا (i) موبائل نمبر

(ii) شناختی کارڈ نمبر

(iii) حاصل کردہ فیصدی نمبروں کے مطابق وظیفہ کی رقم

اشاریہ بابت مجوزہ رقم:

پیشہ کار شپ	ماسٹر یا ماساوی کلاسز یا BDS، MBBS یا BSc(Eng) یا DVM یا یا BSc(Hons) یا B.Pharmacy	انٹرمیڈیٹ، بیچلر یا ماساوی	پرائمری سے سیکنڈری سکول سرٹیفکیٹ یا ماساوی تعلیم	
	Rs.8,000/- per year	Rs.6,000/- per year	Rs.5,000/- per year	ٹان گز نیڈ (BPS-1 to 15)
	Rs.32,000/- per year	Rs.28,000/-per year	Rs.10,000/-per year	گز نیڈ (BPS-16 and above)

کالم 22 میں مطلوبہ معلومات غلط یا نامکمل ہونے کی صورت میں درخواست گزار خود ذمہ دار ہوگا اور بورڈ ہذا اس سلسلہ میں کسی قانونی چارہ جوئی کا جوابدہ نہ ہوگا۔

تصدق نامہ

بذریعہ ہذا ہم باقر اصرار اس امر کی تصدیق کرتے ہیں کہ مذکورہ بالا درخواست کے مندرجات بالکل درست ہیں۔ مزید برآں اس نام کی کوئی دوسری درخواست جمع نہیں کروائی اور کوئی بات پوشیدہ نہیں رکھی گئی۔ اگر غلط بیانی ثابت ہوگی تو، ہم فوجداری قانون کے تحت سزا کے مستحق ہوں گے۔

نام طالب علم۔

یونیورسٹی ملازم / والد / والدہ / سرپرست کا نام۔

(i) گھر کا مکمل پتہ

(ii) فون نمبر

یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کی معذوری کی بنیاد پر ریٹائرمنٹ / وفات کی صورت میں

1- طالب علم کے والد / والدہ یا سرپرست کا نام مع رشتہ۔

2- شناختی کارڈ نمبر

3- ماہانہ امداد لینے کی صورت میں لیجر نمبر _____

طالب علم / طالبہ کے دستخط _____ والد / والدہ یا سرپرست کے دستخط _____

طالب علم کے تعلیمی ادارے کے سربراہ کا تصدیق نامہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ / مسلمات

ولد/بنت

اس ادارے (ادارے کا نام) _____ میں (کلاس کا نام)

سال _____ کا طالب علم / طالبہ نے گزشتہ امتحان میں، کے نمبروں _____ میں سے _____ نمبر بورڈ ایجوکیشنسٹی (نام)۔

_____ سے حاصل کیے ہیں۔ مزید یہ کہ طالب علم / طالبہ نے اس ادارے میں _____

مورخہ _____ کو داخلہ لیا اس کورس کی کل معیاد _____ مورخہ _____ تا _____ تک

ہے۔ (کورس کی کل معیاد لازمی پر کریں ورنہ وظیفہ منظور نہ ہوگا) یہ طالب علم تعلیمی سال برائے _____ کے وظیفہ کے لیے درخواست دے رہا ہے۔ غیر سرکاری ادارہ کی صورت میں

ادارے کا بورڈ / یونیورسٹی سے رجسٹریشن / الحاق نمبر درج کریں۔

ادارے کے سربراہ نام۔

دستخط

عہدہ



وائس چانسلرنگ ایڈورڈ میڈیکل یونیورسٹی کی طرف سے تصدیق نامہ

میں مندرجہ بالا تفصیل کی اس دفتر میں مہیا کردہ ریکارڈ سے تصدیق کرتا ہوں کہ۔

محترم / محترمہ _____ یونیورسٹی ہذا کا مستقل ملازم / ملازمہ ہے / تھا / تھی اور اس محکمہ میں بطور _____

کام کر رہا ہے / تھا / تھی۔ اس کا عہدہ گزٹ نیڈ ہے / تھا اور اس محکمہ میں فنڈز کی باقاعدگی سے کٹوتی کروا رہا ہے / تھا اور ہی ہے / تھی۔ ڈیپوٹیشن کی صورت میں بینوولنٹ فنڈ کی کٹوتی کروا رہا ہے / تھا اور ہی ہے / تھی۔ جو متعلقہ ہیڈ (Head) میں جمع کروائی جا رہی ہے۔

وائس چانسلرنگ ایڈورڈ میڈیکل یونیورسٹی کا نام _____

عہدہ _____

مہر _____

دستخط _____

تاریخ _____

درخواست کے ہمراہ مندرجہ ذیل سرٹیفکیٹ / کاغذات کی مصدقہ نقول منسلک کرنا ضروری ہے۔

(i) طالب علم / طالبہ کا شناختی کارڈ / اب فارم کی کاپی (ii) والد اور والدہ (دونوں) کے شناختی کارڈ اور حاضر سروس یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کی گزشتہ دسمبر اور موجودہ مہینہ کی کمپیوٹرائزڈ تنخواہ کی سلیپ کی تصدیق شدہ (Attested) کاپی اور ریٹائرڈ یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کی صورت میں پنشن بک کی تصدیق شدہ (Attested) کاپی۔ (iii) پرائیویٹ تعلیمی اداروں کے طلباء طلبات کے لیے ان کے تعلیمی اداروں کا بورڈ / یونیورسٹی سے الحاق شدہ ہونے کا سرٹیفکیٹ اور رجسٹریشن نمبر بحوالہ متعلقہ سال _____ کا اندراج۔ (iv) بورڈ / یونیورسٹی سے گزشتہ سال میں پاس کردہ تمام سالانہ / سمسٹر امتحان (یا جس کی بنیاد پر تعلیمی وظیفہ کے لیے درخواست دی جا رہی ہے) میں حاصل کردہ تفصیلی نمبر کا بورڈ / یونیورسٹی کے کنٹرولر امتحانات کا جاری کردہ اور تصدیق شدہ (Attested) رزلٹ کارڈ۔ (v) مرحوم ملازمین / معذوری کی بناء پر ریٹائرڈ ملازمین کے بچے درخواست کے ہمراہ ماہانہ امداد کا لیجر نمبر درخواست فارم پر درج اور Sanction Letter کی تصدیق شدہ کاپی لف کریں۔

نوٹ (i) تمام کالموں کی خانہ پری لازمی طور پر مکمل / درست ہونے چاہیے بصورت دیگر درخواست نامکمل تصور کی جائے گی۔ (ii) تمام متعلقہ کاغذات / دستاویزات کی تصدیق شدہ (Attested) نقول منسلک ہونی چاہیے۔ نیز ان کی تصدیق (Self Attestation) ہونے کی صورت میں قابل قبول نہ ہوگی۔ (iii) طالب علم اگر کسی مضمون میں فیل ہوا تو نا اہل تصور ہوگا۔ طالب علم کے تعلیمی ادارے کے سربراہ یا یونیورسٹی ملازم کے ادارے کے سربراہ کی تصدیق نہ ہونے کی صورت میں اور اخبار میں دی جانے والی آخری تاریخ موصولی کے بعد وصول ہونے والی درخواستیں مسترد تصور ہوں گی اور ان درخواستوں کے مسترد ہونے کی الگ سے کوئی اطلاع نہیں دی جائے گی۔

چیک لسٹ

(غیر متعلقہ کاٹ دیں)

1-	یونیورسٹی ملازم / ملازمہ (والدین) کے شناختی کارڈ کی کاپیاں لف ہیں۔	ہاں	نہیں
2-	طالب علم / طالبہ کے شناختی کارڈ / اب فارم کی کاپی لف ہے۔	ہاں	نہیں
3-	تصدیق شدہ (Attested) رزلٹ کارڈ کی کاپی لف ہے۔	ہاں	نہیں
4-	نئی تعلیمی ادارہ کی صورت میں رجسٹریشن / الحاق کی کاپی لف ہے۔	ہاں	نہیں
5-	کالم بابت وصولی وظیفہ شناختی کارڈ اور موبائل نمبر درست درج ہے۔	ہاں	نہیں
6-	کالم بابت کورس دورانیہ / کل معیار درست تاریخوں کے ساتھ درج ہے۔	ہاں	نہیں
7-	تمام کاغذات بشمول شناختی کارڈ کی کاپیاں پورے صفحے (Full Scape) کے سائز پر کروا کر لف ہیں۔	ہاں	نہیں
8-	فارم تعلیمی ادارہ کے سربراہ سے تصدیق شدہ ہے۔	ہاں	نہیں
9-	فارم وائس چانسلرنگ ایڈورڈ میڈیکل یونیورسٹی، لاہور سے تصدیق شدہ ہے۔	ہاں	نہیں
10-	GPA اور CGPA کی فیصدی نمبروں (Percentage Marks) میں تبدیلی کا (HEC یا متعلقہ یونیورسٹی سے) منظور شدہ Criteria لف ہے۔	ہاں	نہیں
11-	گزشتہ تعلیمی سال _____ میں وظیفہ کی درخواست جمع کروائی تھی۔	ہاں	نہیں
12-	درخواست گزار طالب علم / طالبہ یونیورسٹی ملازم / ملازمہ کے زیر کفالت ہے۔	ہاں	نہیں

دستخط یونیورسٹی ملازم / ملازمہ _____ دستخط طالب علم / طالبہ _____

دفتری استنمال کے لیے

دستخط _____

تاریخ _____

ڈائری نمبر / کمپیوٹر نمبر _____

برائے آڈیٹر / آڈٹ آفیسر



✓