

اہم کالم

22- وظیفہ کی رقم منتقل کرنے کے لیے یونیورسٹی ملازم / طالب علم اور درخواست گزار / سرپرست کا (i) موبائل نمبر

(ii) شناختی کارڈ نمبر

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

مطلوبہ رقم

دستخط

اشاریہ بابت مجوزہ رقم:

پیش کش کارشپ	ماسٹر یا ماساوی کلاسز یا DVM یا BSc(Eng) یا MBBS یا BDS یا B.Pharmacy یا BSc(Hons)	انٹرمیڈیٹ، بیچلر یا ماساوی کلاسز یا ڈپلومہ کلاسز	پرائمری سے سیکنڈری سکول سرٹیفکیٹ یا ماساوی تعلیم
	Rs. 8,000/- per year	Rs. 6,000/- per year	Rs. 5,000/- per year
	Rs. 32,000/- per year	Rs. 28,000/- per year	Rs. 10,000/- per year

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 باقراصلح 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

دستخط

یونیورسٹی ملازم / والد / والدہ / سرپرست کا نام

دستخط

گھر کا مکمل پتہ (i)

(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 لجر نمبر

4- پنشن کی صورت میں پی پی او نمبر

والد / والدہ یا سرپرست کے دستخط

طالب علم کے تعلیمی ادارے کے سربراہ کا تصدیق نامہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسی / مسات

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 / یونیورسٹی (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

رجسٹر اکنگ 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 نان گزٹڈ ہے / تھا اور اس محکمہ میں فنڈز کی باقاعدگی سے کٹوتی کروا رہا ہے / تھا رہی ہے / تھی۔ ڈیپوٹیشن کی صورت میں بینولنٹ فنڈ کی کٹوتی کروا رہا ہے / تھا رہی ہے / تھی۔ جو متعلقہ ہیڈ (Head) میں جمع کروائی جا رہی ہے۔
رجسٹر اکنگ ایڈورڈ میڈیکل یونیورسٹی کا نام _____

دستخط _____

مہر _____

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 لہجہ 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 اور 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)

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

دستخط طالب علم / طالبہ _____

دستخط یونیورسٹی ملازم / ملازمہ _____

دفتری استعمال کے لیے

دستخط _____

تاریخ _____

ڈائری نمبر / کمپیوٹر نمبر _____

برائے آڈیٹر / آڈٹ آفیسر

