



ورکرز ویلفئیر فنڈ  
(وزارت محنت، افرادی قوت و سمندر پار پاکستانی)  
بلاک F/6-16، المرکز سپر مارکیٹ  
اسلام آباد



درخواست فارم برائے تعلیمی وظیفہ

خانہ پری انگریزی کے بڑے حروف میں کریں ہر سوال کے نیچے ممکنہ جواب درج کریں۔ نامکمل درخواست فارم ہرگز قابل قبول نہیں ہوں گے۔

صرف دفتری استعمال کیلئے

رجسٹرڈ  
فارم وصول کرنے کی تاریخ  
فارم جانچ پڑتال کرنے والے کلرک کا نام

فارم نمبر  
لسٹ  
کیٹیگری

نام طالب علم اطالیہ \_\_\_\_\_ ولدیت \_\_\_\_\_

ادارے کا نام اور مکمل پتہ \_\_\_\_\_

ورکرز ویلفئیر فنڈ کی طرف سے گزشتہ سیشن کا وظیفہ وصول کیا (ہاں) \_\_\_\_\_ (نہیں) \_\_\_\_\_

گزشتہ تعلیمی ریکارڈ

نمبر شمار	امتحان جو پاس کیا	امتحان کی کامیابی کا سال	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	کتنے فیصد نمبر حاصل کئے	کن مضامین میں امتحان پاس کیا

تصدیق نامہ برائے طلبہ

ہم تصدیق کرتے ہیں کہ اس درخواست فارم میں درج کردہ تمام کوائف جو میں نے اس درخواست فارم کے ساتھ منسلک کئے ہیں وہ درست ہیں۔ مزید یہ کہ اس فارم کے علاوہ کوئی اور فارم برائے وظیفہ میری طرف سے ورکرز ویلفئیر میں نہیں بھیجا گیا۔

دستخط طالب علم اطالیہ \_\_\_\_\_ دستخط والد \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

تصدیق نامہ برائے سربراہ تعلیمی ادارہ (کامسیٹس اٹک)

تصدیق کی جاتی ہے کہ طالب علم اطالیہ \_\_\_\_\_ ولد \_\_\_\_\_ ہمارے تعلیمی ادارے میں باقاعدہ (Regular & Bondafied) طالب علم اطالیہ کی حیثیت سے مندرجہ ذیل کوائف کے مطابق تعلیم حاصل کر رہا رہی ہے۔

کلاس \_\_\_\_\_ سال / سمسٹر \_\_\_\_\_ رول نمبر \_\_\_\_\_

موجودہ کلاس کے مضامین کی نوعیت (سائنس / آرٹس / ٹیکنیکل / دیگر) \_\_\_\_\_

تعلیمی ادارے کا نام مکمل پتہ بمعدہ فون نمبر

تصدیق کی جاتی ہے کہ مذکورہ بالا طالب علم / طالبہ مذکورہ بالا کورس \_\_\_\_\_ دورانہ کا ہے جو تاریخ \_\_\_\_\_ کو شروع ہوگا اور تاریخ \_\_\_\_\_ کو اختتام پذیر ہوگا۔

مزید تصدیق کی جاتی ہے کہ یہ تعلیمی ادارہ ڈائریکٹوریٹ آف ایجوکیشن ایونیورسٹی حکومت پاکستان پنجاب سندھ بلوچستان ایشیا اور سے منظور / غیر منظور شدہ ہے۔ اور اس سے الحاق کی ثبوت میں متعلقہ نوٹیفکیشن ایلیز کی مصدقہ کاپی لف کر دی گئی ہے۔

تعلیمی ادارے کے سربراہ کا نام \_\_\_\_\_ سربراہ کے دستخط \_\_\_\_\_

### تصدیق نامہ برائے ہوسٹل انچارج

تصدیق کی جاتی ہے کہ مذکورہ بالا طالب علم / طالبہ \_\_\_\_\_ ولد \_\_\_\_\_  
ادارہ ہذا کے ہاسٹل (نام) \_\_\_\_\_ میں مورخہ \_\_\_\_\_ سے \_\_\_\_\_ کے لیے  
کے کمرہ نمبر \_\_\_\_\_ باقاعدہ طور پر بحیثیت بورڈر ہائس پذیر ہے۔  
ہاسٹل کے سربراہ کا نام \_\_\_\_\_ سربراہ کے دستخط / مہر \_\_\_\_\_

### تصدیق (متجانب صنعتی ادارہ)

تصدیق کی جاتی ہے کہ درخواست دہندہ مسمی اسماء \_\_\_\_\_ ولد / زوجہ \_\_\_\_\_  
ساکن \_\_\_\_\_ قومی شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_  
ای۔ او۔ بی۔ آئی (EOBI) کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ ہمارے قیامی ادارے میں عرصہ \_\_\_\_\_  
سے بطور \_\_\_\_\_ مستقل اسٹریٹ اڈیہاڑی دارملازم ہے۔ اور اسکی ماہانہ بنیادی اجرت \_\_\_\_\_ روپے ہے۔ نیز یہ کہ  
مندرجہ بالا کوائف فیکٹری ادارہ کے ریکارڈ کے مطابق درست ہیں۔ مزید تصدیق کی جاتی ہے صنعتی ادارہ ہذا اور کرز ویلفیئر آرڈیننس 1971 میں دی گئی تعریف کے تحت شمار ہوتا ہے اور یہ کہ فیکٹری ایکٹ  
1934 کے تحت رجسٹرڈ ہے اور رجسٹریشن میں متعلقہ نوٹیفکیشن ایلیز کی مصدقہ نقل اس فارم کے ساتھ لف ہے۔

دستخط مہر فیکٹری ادارہ مینیجر

دستخط مہر جنرل سیکرٹری

(CBA) یونین

درخواست فارم کے ساتھ درج ذیل کاغذات کی نقول فیکٹری مینیجر اور یونین کے جنرل سیکرٹری سے تصدیق کرا کے منسلک کریں۔

۱۔ کارکن کا نادر شناختی کارڈ	۳۔ فیکٹری کارڈ	۷۔ طالب علم / طالبہ کا نادر شناختی کارڈ
۲۔ ای۔ او۔ بی۔ آئی کارڈ یا سوشل سیکورٹی کارڈ	۵۔ تعلیمی اسناد کی مصدقہ نقول	۸۔ سروس لیٹر (فیکٹری کا جاری کردہ)
۳۔ پیدائشی شہادت نامہ فارم	۶۔ فیکٹری رجسٹریشن شہادت نامہ	