



Form No: \_\_\_\_\_

**Benazir Bhutto Shaheed**  
**Human Resource Research &**  
**Development Board**  
**APPLICATION FORMs**

علم روشنی سب کو کام

**COURSE DETAILS**

Department: \_\_\_\_\_

Preferable Trade (Mention 03 Choices):

(for office use only)

1	_____
2	_____
3	_____

Trainee ID: \_\_\_\_\_

Institute's Name: \_\_\_\_\_

Institute's Code: \_\_\_\_\_

**APPLICANT'S DETAILS**

Name of Applicant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date of Birth: (DDMMYYYY)	Age	Male / Female
_____	_____	_____

Domicile: \_\_\_\_\_

CNIC: \_\_\_\_\_Employed \_\_\_\_\_ Unemployed \_\_\_\_\_ If unemployed, since: (MMYYYY): \_\_\_\_\_Phone No. \_\_\_\_\_ Mobile No. \_\_\_\_\_

(Candidate must provide phone or mobile numbers to ensure contacts, in case of the change, immediately inform PCU-BBSYDP)

One passport size photograph

**Educational Qualifications:**

Certificate / Degree	Group / Field / Major	Grade / GPA / Division	Year of Passing
Primary / Middle			
Matriculation			
Diploma			
Intermediate			
Degree / Graduation			

**FAMILY DETAILS**

Father's / Husband's Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Father's / Husband's CNIC-No: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No of family members: \_\_\_\_\_

Father's / Husband's/Guardian's Profession	_____	Monthly Income (Rs)	_____
Total Number of Unemployed Family Members	_____	Household per month Income	_____

Applicant's Present / Postal Address:

Town / Taluka: \_\_\_\_\_ District: \_\_\_\_\_

Permanent Address (if different from above):

Town / Taluka: \_\_\_\_\_ District: \_\_\_\_\_**UNDERTAKING**

I solemnly state that the information given on this form is true &amp; correct. And that currently I am not employed anywhere. I have not availed any training under BBSYDP.

Further, I understand and accept that any information concealed or incorrectly given will disqualify me from the program and its benefits

Date: \_\_\_\_\_

Applicant's Signature: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS REQUIRED (must be attached with the application form)**

1	CNIC /Form-B of candidate along with CNIC of his/her father / husband
2	Attested copies of all certificates and degrees
3	Domicile of candidate or his/her father/husband/guardian

**ACKNOWLEDGEMENT**

(This acknowledgement slip is mandatory to be produced in the entry test)

Name of Applicant: \_\_\_\_\_

CNIC of Applicant: \_\_\_\_\_

Form No: \_\_\_\_\_

Signature of Principal: \_\_\_\_\_ Center Stamp: \_\_\_\_\_

داخلہ نامہ برائے ڈپنسرز کورس  
بے نظیر بھٹو شہید یوتھ ڈولپمنٹ پروگرام  
جناب سندھ میڈیکل یونیورسٹی کراچی

Session 2017-18

فونو	نام	والد کا نام
	شناختی کارڈ نمبر	والد اسر براہ کا شناختی کارڈ نمبر
	تاریخ پیدائش	ڈومیسائل
	موبائل نمبر	والد کا موبائل نمبر
	میٹرک بورڈ کا نام اور سال	حاصل کردہ مارکس
ایڈریس	پوسٹ آفس	

میں حلفیہ اقرار کرتا ہوں کہ میں اپنی ٹریننگ کی مدت پوری کروں گا اور 100% حاضر رہوں گا اور بجٹل میٹرک بورڈ شوقیت اور بجٹل میٹرک مارک شوقیت کا مطالبہ کورس کی مدت ختم ہونے تک نہیں کروں گا۔ ڈسپلین کی پابندی کروں گا۔ خلاف ورزی پر میرا داخلہ منسوخ کر دیا جائے۔

دستخط امیدوار

مندرجہ ذیل کاغذات منسلک کریں۔

(۱) اور بجٹل میٹرک بورڈ کا پکا شوقیت بمعہ ۲ عدد وکاپی

(۲) اور بجٹل میٹرک مارک شیٹ بمعہ ۲ عدد وکاپی

(۳) CNIC ۲ وکاپی

(۴) والد کا CNIC ۲ وکاپی

(۵) ڈومیسائل شوقیت ۲ وکاپی

(۶) فونو ۳ عدد

(۷) فائل کورسے کا

(۸) جیب بک JPMC اکاؤنٹ بک

آفیس کے استعمال کے لیے

رول نمبر \_\_\_\_\_ رجسٹریشن نمبر \_\_\_\_\_

انروٹ نمبر \_\_\_\_\_ امتحان سیٹ نمبر \_\_\_\_\_

رزلٹ \_\_\_\_\_

دستخط فوکل پرسن