

نیشنل سکلز یونیورسٹی

فیض احمد فیض روڈ، سیکٹر 8/1، اسلام آباد



۱- عمدہ کا نام: _____

۲- نام: _____

۳- والد کا نام: _____

۴- تاریخ پیدائش: _____

۵- عمر- _____

سال _____ مہینہ _____ دن _____

۶- قومی شناختی کارڈ نمبر: _____

۷- مذہب: _____

۸- ڈومیسائل (ضلع): _____ صوبہ: _____

۹- فون نمبر: _____ موبائل نمبر: _____

۱۰- ڈاک / مستقل پتہ: _____

۱۱- تعلیمی ریکارڈ

سرٹیفیکٹ / ڈگری	سکول / بورڈ / یونیورسٹی
پرائمری	
مڈل	
میٹرک	

۱۲- تجربہ

ادارے کا نام	عمدہ	پبلک / پرائیویٹ (شعبہ)	مدت ملازمت	
			آغاز	اختتام

میں اس بات کی ضمانت دیتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات میرے علم کے مطابق بالکل صحیح ہیں اور ان کے غلط ہونے کی صورت میں یونیورسٹی کو حق حاصل ہوگا کہ وہ میرے خلاف کارروائی کرے جو لوکری سے برخواستگی بھی ہو سکتی ہے۔

تاریخ جمع درخواست: _____

درخواست گزار کے دستخط: _____