



Annexure 'A'

(Part-I Rule-9) (Part-II Rule-5)

یونیورسٹی ملازمین مینولٹ فنڈ سے تعلیمی وظیفے کے لیے درخواست فارم

- 1- نام طالب علم (i) (اردو میں) \_\_\_\_\_ (ii) (انگریزی میں) \_\_\_\_\_
  - 2- والد کا نام (i) (اردو میں) \_\_\_\_\_ (ii) (انگریزی میں) \_\_\_\_\_
  - 3- سرکاری ملازم / ملازمہ سے رشتہ \_\_\_\_\_
  - 4- سرکاری ملازم / ملازمہ کا شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_
  - 5- طالب علم کا شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_
- (IF APPLICABLE) (شناختی کارڈ کا نمبر درج اور مصدقہ کاپی لازمی طور پر فارم کے ساتھ منسلک کرنا نہایت ضروری ہے)
- 6- سرکاری ملازم / ملازمہ کا نام \_\_\_\_\_
  - 7- سرکاری ملازم / ملازمہ کا عہدہ معہ سکیل و پتہ \_\_\_\_\_
  - 8- سرکاری ملازم / ملازمہ کے عہدہ کی حیثیت گزٹڈ \_\_\_\_\_ نان گزٹڈ \_\_\_\_\_
  - 9- کیا سرکاری ملازم / ملازمہ زندہ ہیں / اوقات پاگئے ہیں یا معذور ریٹائرڈ ہوئے ہیں \_\_\_\_\_
  - 10- ریٹائرمنٹ کی صورت میں تاریخ ریٹائرمنٹ \_\_\_\_\_
  - 11- کیا دوران سروس وفات ہوئی۔ ہاں / نہیں \_\_\_\_\_ تاریخ وفات (وفات کی صورت میں) \_\_\_\_\_
  - 12- کیا سرکاری ملازم / ملازمہ یونیورسٹی کا مستقل ملازم ہے / تھا / تھی \_\_\_\_\_
  - 13- کیا سرکاری ملازم / ملازمہ یونیورسٹی مینولٹ فنڈ کی کٹوتی کروا رہا ہے / تھا / تھی \_\_\_\_\_ (i) تاریخ آغاز کٹوتی مینولٹ فنڈ \_\_\_\_\_ (ii) کل کٹوتی مینولٹ فنڈ \_\_\_\_\_
  - 14- اگر ملازم / ملازمہ ڈیپوشن پر ہے / تھا / تھی تو مینولٹ فنڈ کٹوتی کا ثبوت \_\_\_\_\_
  - 15- طالب علم کے ادارے کا نام و مکمل پتہ \_\_\_\_\_
  - 16- اگر تعلیمی ادارہ سرکاری نہ ہے تو کیا گورنمنٹ سے منظور شدہ ہے اور اس کا بورڈ ایونیورسٹی سے الحاق ہے \_\_\_\_\_
  - 17- کلاس جس میں طالب علم پڑھ رہا ہے \_\_\_\_\_ سیشن \_\_\_\_\_
  - 18- کورس میں داخلے کا سال \_\_\_\_\_ مدت \_\_\_\_\_ داخلے کے لیے مطلوبہ تعلیم \_\_\_\_\_
  - 19- بورڈ یا یونیورسٹی کے رزلٹ کارڈ کی مصدقہ نقل لف کریں۔ \_\_\_\_\_
  - 20- دوسرے بچوں کا نام مع کلاس جنہوں نے مینولٹ فنڈ سے وظیفہ کے لیے اس سال درخواست دی ہے۔ \_\_\_\_\_ حاصل کردہ نمبر \_\_\_\_\_ % فیصد \_\_\_\_\_
- |     |      |              |
|-----|------|--------------|
| نام | کلاس | تعلیمی ادارہ |
|     |      |              |
|     |      |              |
- 21- وظیفہ کی رقم منتقل کرنے کے لیے طالب علم اور خواست گزار اس پرست کا اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_ نام بینک۔ شہر \_\_\_\_\_
- براج کا کوڈ نمبر اور پتہ \_\_\_\_\_

## تصدیق نامہ

ہم بذریعہ ہذا اقرار صراح 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 پوشیدہ نہیں رکھی گئی۔ اگر غلط بیانی ثابت ہوگی تو ہم فوجداری سزا کے مستحق ہوں گے۔

نام طالب علم \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_  
 طالب علم کے والد / والدہ کا نام \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_  
 گھر کا مکمل پتہ (i) \_\_\_\_\_ (ii) فون نمبر \_\_\_\_\_

سرکاری 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 کا نمبر \_\_\_\_\_  
 3- ماہانہ امداد لینے کی صورت میں لیجر نمبر \_\_\_\_\_ پینشن کی صورت میں پی پی او نمبر \_\_\_\_\_

والد / والدہ یا سرپرست کے دستخط \_\_\_\_\_

## تعلیمی ادارے کے سربراہ کا تصدیق نامہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسی \_\_\_\_\_ ولد / بنت \_\_\_\_\_ اس  
 ادارے (ادارے کا نام) \_\_\_\_\_ میں (کلاس کا نام) \_\_\_\_\_  
 سال \_\_\_\_\_ کا طالب علم / طالبہ ہے۔ اس طالب علم / طالبہ نے گزشتہ امتحان میں کُل نمبروں \_\_\_\_\_  
 میں سے \_\_\_\_\_ نمبر بورڈ / یونیورسٹی (نام) \_\_\_\_\_ سے حاصل کئے ہیں۔  
 مزید یہ کہ طالب علم / طالبہ نے اس ادارے میں مورخہ \_\_\_\_\_ کو داخلہ لیا اس کورس کی کُل معیار \_\_\_\_\_  
 مورخہ \_\_\_\_\_ تک ہے۔ یہ طالب علم / طالبہ سال برائے \_\_\_\_\_ کے وظیفہ کے لیے  
 درخواست دے رہا ہے۔ غیر سرکاری ادارہ کی صورت میں ادارے کا بورڈ یا یونیورسٹی سے رجسٹریشن / الحاق نمبر درج کریں۔  
 ادارہ کے سربراہ کا نام \_\_\_\_\_ دستخط \_\_\_\_\_ عہدہ \_\_\_\_\_

## محکمہ کے سربراہ کی طرف سے تصدیق نامہ

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

(i) منظور کرتا ہوں \_\_\_\_\_ (ii) وجوہات کی بنا پر نام منظور کرتا ہوں \_\_\_\_\_  
 تصدیق کی جاتی ہے کہ محترم / محترمہ \_\_\_\_\_ یونیورسٹی آف سرگودھا کا مستقل ملازم / ملازمہ ہے ا تھا / تھی اور اس محکمہ میں  
 بطور \_\_\_\_\_ کام کر رہا ہے / تھا / رہی ہے ا تھی۔ اس کا عہدہ گزٹڈ / نام گزٹڈ ہے ا تھا۔ اور یہ بیٹولٹ  
 فنڈ سے باقاعدگی سے کٹوتی کروا رہا ہے / تھا / رہی ہے ا تھی۔ ڈیپوٹیشن کی صورت میں بیٹولٹ فنڈ کی کٹوتی کروا رہا / رہی ہے ا کروا رہا ہے / تھا / تھی۔

محکمہ کے سربراہ کا نام \_\_\_\_\_  
 دستخط \_\_\_\_\_ عہدہ \_\_\_\_\_  
 تاریخ \_\_\_\_\_ مہر \_\_\_\_\_

(نوٹ) (i) نام کالموں کی خانہ پوری لازمی طور پر مکمل اور درست ہونی چاہیے بصورت دیگر درخواست نامکمل تصور کی جائے گی۔

(ii) تمام متعلقہ کاغذات / دستاویزات کی مصدقہ نقول منسلک ہونی چاہیں۔ نیز ان کی تصدیق (Self Attestation) ہونے کی صورت میں قابل قبول نہ ہوگی۔

(iii) درخواست موصولی کی آخری تاریخ کو طالب علم اگر کسی مضمون میں فیل ہوا تو نامکمل تصور ہوگا۔

PROFORMA NO. 4

ACADEMIC SCHOLARSHIP

S.No	Name of Department.	Name of applicant(UniversityServent) with full Particulars.	Basic Pay Sale.	Name of Student	Class	% Age of Marks
1	2	3	4	5	6	7