

داخلہ فارم

حکومت پنجاب کاپی۔ ایس۔ ڈی۔ ایف کے تحت ووکیشنل ٹریننگ کاپروگرام (سکلز فار جاب 2016)

پیر مہر علی شاہ بارانی زرعی یونیورسٹی راولپنڈی

- 1: ٹریننگ کورس کا نام: _____
- 2: نام: _____ 3: ولدیت: _____
- 4: شناختی کارڈ نمبر: _____
- 5: عارضی پتہ: _____
- 6: مستقل پتہ: _____
- 7: ٹیلی فون نمبر: _____ 8: موبائل نمبر: _____
- 9: تعلیمی قابلیت: _____
- 1: _____
- 2: _____
- 3: _____
- 10: تجربہ: _____
- 1: _____
- 2: _____
- دستخط متعلقہ ٹریژر: _____ دستخط انچارج پی۔ ایس۔ ڈی۔ ایف پروگرام: _____
- تاریخ: _____ تاریخ: _____

نوٹ: داخلہ فارم کے ساتھ شناختی کارڈ، تمام اسناد کی کاپی اور دو فوٹو گراف جمع کروائیں۔