Interior Testing Services

ایئرپورٹس سیکورٹی فورس پاکستان

درخواست فارم (پے اسکیل 6 تا 15)

ASF PAKISTAN Firm & Courteous

تصویر
(پاسپورٹ سائز)
نیلے بیک گراؤنڈ کے ساتھ
6ماہ سے زیادہ پرانی نہ ہو

آسامی کا نام		پے اسکیل	
رول نمبر (صرف دفتری استعمال کے لیے)		امتحانی مرکز	

مستقل پتہ سے قریب ٹیسٹ سینٹر منتخب نہ کرنے کی وجہ لکھیں: _____

نام		جنس	مرد ☐	عورت ☐	مذہب	مسلم ☐	غیر مسلم ☐
والد کا نام		غیر مسلم ہونے کی صورت میں مذہب					
تاریخ پیدائش	سال	مہینہ	دن	شناختی کارڈ نمبر	-	-	
عمر	سال:	مہینہ:	دن:	ڈومیسائل	صوبہ	ضلع	فرقہ	ذات
عمر کی حد میں رعایت	مسلح افواج (آرمی، نیوی، ایئر فورس) 15سال ☐	سرکاری ملازم 10سال ☐	ملازمت کے دوران فوت شدہ ملازم کی بیوہ / اولاد 5 سال ☐	اقلیت 3 سال ☐	صوبائی (سندھ دیہی، بلوچستان، گلگت بلتستان / فاٹا، آزاد جموں کشمیر) 3 سال ☐		

شہداء، دوران ملازمت وفات پانے والے ASF کے عملہ کی بیوہ اور بچے رجسٹریشن فیس سے مستثنیٰ ہوں گے۔ شہادت / وفات کا سرٹیفکیٹ فارم ہٰذا کے ہمراہ لف کریں۔

ڈاک کا پتہ	
مستقل پتہ	

رابطہ نمبر	1		2		ای میل

EDUCATIONAL QUALIFICATION تعلیمی قابلیت

تعلیمی قابلیت (متعلقہ خانے میں نشان لگائیں) میٹرک 10th ☐ انٹرمیڈیٹ 12th ☐ گریجویشن 14th ☐ ماسٹرز 16th ☐ ایم ایس / ایم فل 16+ ☐

تعلیم	شعبہ	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	گریڈ / ڈویژن / GPA	سیشن	بورڈ / یونیورسٹی
میٹرک						
انٹرمیڈیٹ						
گریجویشن						
ماسٹرز						
ایم ایس / ایم فل						

PROFESSIONAL QUALIFICATION پیشہ ورانہ تعلیم

ڈپلومہ / سرٹیفکیٹ	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	گریڈ / ڈویژن / GPA	دورانیہ	سیشن	ادارہ / بورڈ / یونیورسٹی

EXPERIENCE تجربہ

محکمہ / ادارہ	عہدہ	پے اسکیل	سروس نمبر	دورانیہ	از	تا	سروس کی حیثیت
							حاضر سروس ☐ برخاست شدہ ☐ ریٹائرڈ ☐ مستعفی ☐
							حاضر سروس ☐ برخاست شدہ ☐ ریٹائرڈ ☐ مستعفی ☐

اقرار نامہ: میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ رجسٹریشن فارم میں دی گئی معلومات بالکل درست ہیں، اس میں کوئی غلط بیانی نہیں کی گئی اور میں اشتہار میں دی گئی مطلوبہ معیار / قابلیت پر پورا اُترتا / اُترتی ہوں۔ میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں کسی سول یا فوجی عدالت سے سزا یافتہ نہیں ہوں۔ مزید برآں میں کسی بھی موذی مرض مثلاً ذیابیطس، عارضہ قلب، ہیپاٹائٹس، بلڈ پریشر وغیرہ میں مبتلا نہیں ہوں۔

تاریخ: _____ دستخط امیدوار: _____

فارم ہذا میں مکمل کوائف کا اندراج کرنے کے بعد مندرجہ ذیل پتہ پر بھجوائیں:

پتہ: میسرز، انٹیریئر ٹیسٹنگ سروسز (ITS)، گلبرگ پیلس، 4th فلور، MPCHS، سیکٹر E-11/3 مرکز، اسلام آباد فون نمبر: 051-4441235

Interior Testing Service

میڈیکل و فزیکل ٹیسٹ سلپ

ایئرپورٹس سیکیورٹی فورس پاکستان

آسامی کا نام		پے سکیل	
رول نمبر	دفتری استعمال کے لیے	امتحانی مرکز	

تصویر
(پاسپورٹ سائز)
نیلے بیک گراؤنڈ کے ساتھ
6 ماہ سے زیادہ پرانی نہ ہو

تمام مرد و خواتین اُمیدوار، امتحانی فیس جمع کروا کر درخواست فارم کو ٹیسٹنگ ایجنسی کے پتہ پر بذریعہ ڈاک / کوریئر بھجوانے کے بعد، فزیکل / میڈیکل ٹیسٹ کے لئے اُسی دن یا اگلے دن اپنے قریبی بھرتی مرکز پر تشریف لائیں۔ چالان فارم (امیدوار کی کاپی)، اصل قومی شناختی کارڈ، ڈاک رسید اور سلپ ہٰذا میں کوائف کا اندراج کر کے اپنے ہمراہ لائیں۔

فزیکل ٹیسٹ کے لیے صبح 5:45 بجے اور میڈیکل ٹیسٹ کے لیے صبح 7:45 بجے رپورٹ کریں۔

نام		دفتری استعمال کے لیے				
		ٹیسٹ	تاریخ	وقت	شفٹ	
والد کا نام		جسمانی				
شناختی کارڈ نمبر	- -	طبّی				
رابطہ نمبر	1 2	تحریری				

جسمانی امتحان (دفتری استعمال کیلئے)

دوڑ (ایک میل)			پُش اپس (دو منٹ میں)			سِٹ اپس (دو منٹ میں)		
وقت (سیکنڈ-منٹ)	مارکس	دستخط	تعداد	مارکس	دستخط	تعداد	مارکس	دستخط
06:30 تک	☐ 10		20 یا زیادہ	☐ 05		20 یا زیادہ	☐ 05	
06:45 تک	☐ 09		18 تک	☐ 04		18 تک	☐ 04	
07:00 تک	☐ 08		16 تک	☐ 03		16 تک	☐ 03	
07:15 تک	☐ 07		14 تک	☐ 02		14 تک	☐ 02	
07:30 تک	☐ 06		12 تک	☐ 01		12 تک	☐ 01	
07:30 سے زیادہ	فیل		12 سے کم	☐ صفر		12 سے کم	☐ صفر	
انچارج کا رینک و نام:			انچارج کا رینک و نام:			انچارج کا رینک و نام:		

جسمانی امتحان کا نتیجہ	پاس ☐	فیل ☐	کیفیت	

جسمانی امتحان کے انچارج کے دستخط _____

فورس نمبر: _____ رینک: _____

نام: _____

انچارج ریکروٹمنٹ سینٹر کے دستخط و مہر

بنیادی طبّی موزونیت کا امتحان (صرف دفتری استعمال کیلئے)

قد		فٹ		انچ		وزن		کلو گرام	نظر (بینائی)	بائیں آنکھ	☐ عینک کے ساتھ ☐ عینک کے بغیر
چھاتی کی پیمائش (مرد اُمیدوار)			—					انچ	کا معائنہ	دائیں آنکھ	☐ عینک کے ساتھ ☐ عینک کے بغیر

اگر کوئی اُمیدوار نیچے دیئے گئے جسمانی نقائص / امراض میں مبتلا پایا جاتا ہے تو میڈیکل آفیسر اُسے غیر موزوں قرار دے گا۔

بھینگا پن	☐	گونگا پن	☐	حد سے کم قد	☐	غیر معمولی فشارِ خون	☐
رنگ ناشناسی	☐	بہرا پن	☐	دمہ	☐	جلنے کا واضح نشان یا جلدی الرجی	☐
حد سے زیادہ فربہ	☐	لنگڑا پن	☐	چپٹا پا	☐	کوئی دماغی خرابی	☐
خاتون اُمیدوار کا حاملہ ہونا	☐	ہکلاہٹ	☐	قطع عضو	☐	یا کوئی دوسری بد نمائی	☐

بنیادی طبعی امتحان کا نتیجہ	موزوں ☐	غیر موزوں ☐	کیفیت	

میڈیکل آفیسر کے دستخط و مہر

انچارج ریکروٹمنٹ سینٹر کے دستخط و مہر