

خیبر پختونخواہ مائینز لیبر ویلفیئر ارگنائزیشن، کمشنریٹ آف مائینز

S.No. _____

درخواست فارم برائے تعلیمی سال _____

بلسلسلہ حصول تعلیمی وظائف برائے بچگان مائینز لیبر

سیکشن 1

ہاں	نہیں
-----	------

1 (i) خیبر پختونخواہ مائینز لیبر ویلفیئر ارگنائزیشن کی طرف سے گزشتہ سیشن میں وظیفہ حاصل کیا۔

ہاں	نہیں
-----	------

(ii) موجودہ سیشن کے لئے کسی اور محکمہ سے وظیفہ کے لئے درخواست دی ہے۔

2 (i) طالب علم کا نام (انگریزی میں)

تاریخ پیدائش

لڑکا	لڑکی
------	------

(ii) جنس

3 والد کا نام (انگریزی میں)

4 والد کا قومی شناختی کارڈ نمبر

(تصدیق شدہ نقل منسلک کرنا لازمی ہے)

(طالب علم کا قومی شناختی کارڈ/فارم ب کی تصدیق شدہ کاپی منسلک کرنا لازمی ہے)

5 درخواست دہندہ کا مکمل پتہ _____

6 فون نمبر _____

7 تعلیمی ریکارڈ (تمام متعلقہ اسناد کی مصدقہ نقول جو گورنمنٹ گیزٹڈ آفسرز سے تصدیق شدہ ہوں اس درخواست فارم کے ساتھ لف ہونا لازمی ہیں)۔

S.No.	Examination passed	Year of passing	Marks obtained	Total marks	Percentage of marks	Nature of Subject Science/Arts.
1.					%	
2.					%	
3.					%	
4.					%	
5.					%	

تصدیق نامہ ہم تصدیق کرتے ہیں کہ مندرجہ بالا تمام کوائف درست ہیں اور موجودہ سیشن کے لئے اس فارم کے علاوہ کوئی فارم کسی اور ادارہ کو برائے وظیفہ نہیں بھیجا گیا ہے۔

تاریخ _____

دستخط والد _____

دستخط طالب علم / طالبہ _____

سیکشن-II

تعلیمی ادارے کے سربراہ کا تصدیق نامہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسٹر/مس _____ ولد _____ ادارہ ہذا میں
 باقاعدہ (Regular & Bonafied) طالب علم اطالہ کی حیثیت سے مندرجہ ذیل کوائف کے مطابق تعلیم حاصل کر رہا رہی ہے۔
 (i) کلاس _____ (ii) سال / سیمسٹر _____ (iii) رول نمبر _____
 (iv) موجودہ کلاس کے مضامین کی نوعیت سائنس / آرٹس / دیگر
 (vi) ٹیلیفون نمبر / اسکول / کالج / یونیورسٹی _____

۲۔ اور تصدیق کی جاتی ہے کہ مذکورہ بالا طالب علم اطالہ مذکورہ بالا کلاس میں سیشن
 (ایک سال کی مدت) کے لئے داخل ہے جو مورخہ (مکمل تاریخ) _____
 سے شروع ہو چکا ہے۔ اور مورخہ (مکمل تاریخ) _____ میں اختتام پذیر ہوگا۔

۳۔ مزید تصدیق کی جاتی ہے کہ ادارہ ہذا بورڈ آف سینڈری ایجوکیشن یونیورسٹی سے الحاق شدہ ہے۔ بورڈ یونیورسٹی کا نام _____

(پرائیویٹ تعلیمی ادارہ کا تعلیمی بورڈ / یونیورسٹی کے ساتھ فیلیشن رجسٹریشن کی مصدقہ کاپی درخواست فارم کے ساتھ منسلک کریں)

سربراہ تعلیمی ادارہ کا نام _____ سربراہ تعلیمی ادارہ کے دستخط بمع مہر _____
 (دستخط برائے سربراہ ناقابل قبول ہیں)

تاریخ _____

سیکشن-III

منرل ٹائٹل ہولڈر / مائن اوڑ کی طرف سے تصدیق نامہ

1. تصدیق کی جاتی ہے کہ مذکورہ درخواست دہندہ مسٹر/مس _____ کے
 والد _____ میرے لیز ایریا نمبر _____ واقع _____ میں موجود مائنز میں مندرجہ ذیل کوائف
 کے مطابق کام کر رہا ہے۔

(ii) تاریخ آغاز ملازمت (مکمل لکھیں) _____

(iii) مائنز میں عرصہ ملازمت سال _____ ماہ _____

(iv) ماہوار تنخواہ _____ (ہیکٹ آف ڈیجیٹل جسر کی تصدیق شدہ نقل لف کرنا لازمی ہے)

(v) کام کی نوعیت: _____

(vi) سروس کارڈ نمبر _____ (تصدیق شدہ نقل منسلک کرنا لازمی ہے)

2- تصدیق کی جاتی ہے کہ مذکورہ بالا ملازم مانٹرا ایکٹ 1923 کے تحت ملازم کی تعریف کے زمرے میں شمار ہوتا ہے۔

3- اور مزید تصدیق کی جاتی ہے کہ مانٹرا خیبر پختونخواہ مانٹرا رجسٹریشن رولز 1996 کے تحت رجسٹرڈ ہیں۔

منرل ٹائٹل ہولڈر / امائن اوئرز کے دستخط بمع مہر

(دستخط برائے منرل ٹائٹل ہولڈر / امائن اوئرز قابل قبول ہیں۔) تاریخ

نوٹ: غلط کوائف تصدیق ہونے کی صورت میں تمام ذمہ داری مائن لیبر منرل ٹائٹل ہولڈر / امائن اوئرز اور تصدیق کنندہ کی ہوگی۔

ضروری ہدایات

مندرجہ ذیل صورتوں میں درخواستیں مسترد کی جاسکتی ہیں

- ۱- نامکمل خانہ پری / غیر تصدیق شدہ فارم ہذا۔
- ۲- نامکمل غیر مصدقہ ضروری دستاویزات کی نقول کی فراہمی۔
- ۳- آخری تاریخ کے بعد وصول شدہ درخواستیں۔
- ۴- کلاس / کورس کی مدت اسال سے کم ہو۔
- ۵- اگر درخواست دہندہ کے والد نے ملازمت سے علیحدگی اختیار کی ہو۔
- ۶- تعلیمی ادارہ / Affiliated / رجسٹرڈ نہ ہو۔
- ۷- مائن لیبر مانٹرا ایکٹ 1923 کے تحت ملازم کے زمرے میں نہ آتا ہو۔
- ۸- دیگر متفرق وجوہات ہو سکتے ہیں

ریجنل میگزینی کمیٹی کے سربراہ کی دستخط بمع مہر

(فٹری استعمال کے لئے)

اس درخواست فارم کی جانچ پڑتال مندرجہ بالا ضروری ہدایات کی روشنی میں کی گئی اور فارم کی ضروری ہدایات کے کالم نمبر کی رو سے مسترد کیا جاتا ہے۔

پیرل مینڈنٹ