



سندھ روزگار سپورٹ پروگرام درخواست فارم

ایک عدد تصویر، سفید بیک
گراؤنڈ کے ساتھ، یہاں
چسپاں کریں۔

A PROJECT OF "EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE, PAKISTAN"

POST APPLIED FOR

Please Mark ONLY ONE Appropriate Field

- ☐ **REGISTRATION OFFICER**
☐ **ASSISTANT REGISTRATION OFFICER**
☐ **INVIGILATION STAFF**

TEST CENTER

(Once selected can not be changed)

- ☐ **Karachi**
☐ **Hyderabad**
☐ **Sukkur**
☐ **Shaheed Benazirabad**

PERSONAL DETAILS

In Block Letters and Leave Space Between Words

ذاتی معلومات

Name in Full:

Father's Name:

Candidate CNIC /B-Form #:

امیدوار شناختی کارڈ نمبر لازمی لکھیں۔

Date of Birth (Day-Month-Year): Gender: ☐ MALE ☐ FEMALE

Domicile Province: _____ Domicile District: _____

Permanent Address: (As per CNIC) _____

City: _____ Tehsil: _____ District: _____

Belonging Area: ☐ RURAL ☐ URBAN E-mail: _____

(E-mail alerts will be send on this Given address)

Mobile No:

امیدوار کا موبائل نمبر کسی دوسرے میٹ ورک پر Convert نہیں ہونا چاہئے اور نہ ہی
Promotional SMS بھجوا دینے چاہئیں، ادارہ تمام اپ ڈیٹس اس نمبر پر کرے گا۔

Whatsapp No:

امیدوار کا یہ موبائل وٹس ایپ Updates کیلئے رجسٹر کیا جائے گا۔

Religion: ☐ Muslim ☐ Non Muslim Are You Disabled Person: ☐ NO ☐ YES

Are you a Govt. / Semi Govt Employee: ☐ NO ☐ YES Retired Govt. Employee: ☐ NO ☐ YES

Postal Address: _____

City: _____ Tehsil: _____ District: _____

QUALIFICATION (HIGHEST ONLY)
Incomplete information will leads towards Rejection of Form

تعلیمی معلومات

Degree	Degree Title	Main Subjects	Passing Year	Total Marks/ CGPA	Obtained Marks/ CGPA	Percentage %	Passing Year	Division/ Grade	Institute / Board University

Employment Experience

ملازمت کا تجربہ

Position / Designation	Organization / Company Name in Detail	Duration of Work Year / Month

APPLICANT UNDERTAKING

بیان حلفی

I read the complete advertisement carefully and understand all mentioned points of Employment Processing Resource's project related to Rozgaar Support Program. I also confirmed that I read and well understand all given TERMS & CONDITIONS related to this project. I accepted all current given terms & conditions unconditionally and I assure to strictly follow organization discipline and all types of new / amended terms and conditions in future.

Signature _____

Date _____

Thumb Impression (Left Hand) _____

FOR BANK DEPOSIT

(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)



ضروری ہدایات



HBL HABIB BANK حیب بینک	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: PK78 HABB 0022697930738003	

(1-a) امیدوار حبیب بینک کی کسی بھی برانچ میں جا کر بینک سے ڈپازٹ سلیپ حاصل کرے۔ اور یا گیا حبیب بینک میں اکاؤنٹ کا "ٹائٹل" اور "اکاؤنٹ نمبر" لکھ کر فیس جمع کروائے۔

(1-b) فیصل بینک میں فیس جمع کروانے کے لئے دی گئی Faysal Bank Deposit Slip پُر کر کے فیصل بینک کی کسی برانچ میں جمع کروائیں۔

faysalbank فیسل بینک	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

(2) بذریعہ ڈاک فارم بھجوانے والے امیدوار بینک کی اصل مہر شدہ ڈپازٹ سلیپ فارم کے ساتھ منسلک کریں اور اپنے پاس ڈپازٹ سلیپ کی فوٹو کاپی بطور ریکارڈ رکھیں۔ ورنہ فارم منسوخ تصور ہوگا۔

درخواست فارم بھجوانے کا پتہ:

Project Manager

Sindh Rozgar Support Program

EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE

Plot # 3, Civic Center, Block A, Main PWD Road, Islamabad

UAN: (033) 11 110 885 , 051 2809 885

درخواست فارم بھجوانے
کی آخری تاریخ:

30-05-2025

Charges Deposit method through HBL and Faysal Bank

HBL

HABIB BANK
حبیب بینک

HBL BANK Deposit Format

HBL

HABIB BANK
حبیب بینک

HBL

HABIB BANK
حبیب بینک

Deposit Slip
Bank Copy

Branch:	Date:	D A T E
Account Title (مستحق اکاؤنٹ) EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE		
IBAN: PK 7 8 H A B B 0 0 2 2 6 9 7 9 3 0 7 3 8 0 0 3		
Currency: <input type="checkbox"/> PKR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> Others	<input type="checkbox"/> Inter-city <input type="checkbox"/> Within city <input type="checkbox"/> Same Branch	
Credit Card No.		
<input type="checkbox"/> CASH (نقد)	(ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE) (نوٹوں کی تفصیل پیچ پر)	
BANK / BRANCH	CHEQUE / INSTRUMENT NO.	AMOUNT
CASH		5 0 0
TOTAL AMOUNT		5 0 0
Total Amount in Words: FIVE HUNDRED ONLY		
Depositor's Name: YOUR NAME		
Contact No.: YOUR MOBILE NUMBER		
Depositor's CNIC No.: YOUR CNIC NUMBER		
Depositor's Signature		

12/286

حبیب بینک کے ذریعہ EPR

فیس ادا کرنے کے لئے بینک ڈپازٹ سلیپ کا فارمیٹ دیا گیا ہے۔ یہ فارمیٹ صرف امیدواروں کی رہنمائی کیلئے دیا گیا ہے۔ امیدوار کسی بھی حبیب بینک کی برانچ سے ڈپازٹ سلیپ لے کر دیئے گئے فارمیٹ کے مطابق سلیپ کو پُر کریں اور فیس بینک میں جمع کروائیں۔

Faysal Bank Deposit Slip



**EMPLOYMENT
PROCESSING
RESOURCE**

ONLINE FEE DEPOSIT SLIP
(Please deposit fee in only one bank
& TICK ✓ the relevant bank)

BANK DEPOSIT
EPR COPY

Dated: Branch Code:.

Bank Name:

faysalbank	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: 3000Z19000000063	

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to EPR OFFICE with in given time period.

Applicant Name:

Father Name:

CNIC / B-Form No.:

Registered Mobile No:

EPR FEE: **500/-**

Bank Charges: **25/-**

TOTAL: 525/-

Amount in word:
FIVE HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
(Non-Refundable / Non-Transferable)

Applicant Signature

Cashier

Officer



**EMPLOYMENT
PROCESSING
RESOURCE**

ONLINE FEE DEPOSIT SLIP
(Please deposit fee in only one bank
& TICK ✓ the relevant bank)

BANK DEPOSIT
BANK COPY

Dated: Branch Code:.

Bank Name:

faysalbank	<input type="checkbox"/>
A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE	
A/C No.: 3000Z19000000063	

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to EPR OFFICE with in given time period.

Applicant Name:

Father Name:

CNIC / B-Form No.:

Registered Mobile No:

EPR FEE: **500/-**

Bank Charges: **25/-**

TOTAL: 525

Amount in word:
FIVE HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
(Non-Refundable / Non-Transferable)

Applicant Signature

Cashier

Officer