



# ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کا ذیلی ادارہ

داخلہ فارم

فوٹو

فارم نمبر: .....

برائے سال .....

دیگر ☐

CM پراجیکٹ ☐

زکوٰۃ ☐

درخواست برائے داخلہ

جس ٹریڈ میں داخلہ لینا مقصود ہونا نام لکھیں

شناختی کارڈ نمبر

.....

Name in CAPITAL Letters:  
(As per Certificate)

.....

شناختی کارڈ نمبر

.....

Name in CAPITAL Letters:  
(As per Certificate)

.....

شناختی کارڈ نمبر

.....

Name in CAPITAL Letters:  
(As per Certificate)

.....

عارضی پتہ

مستقل رہائشی پتہ: .....

گھر کی مجموعی آمدنی

عورت

مرد

گھر کے کل افراد کی تعداد

فون نمبر: .....

تاریخ پیدائش

عمر

شادی شدہ ☐

غیر شادی شدہ ☐

ازدواجی حیثیت

مذہب: .....

## تعلیمی قابلیت

امتحان	کل نمبر	حاصل کردہ نمبر	سال	ادارہ کا نام
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

میں حلفیہ بیان و تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ درج بالا تمام کوائف میرے علم کے مطابق درست ہیں اور اگر مجھے داخلہ مل گیا تو میں اس ادارہ کے قواعد و ضوابط کا/کی پابند رہوں گا/رہوں گی۔ بصورت دیگر میرا نام خارج کر دیا جائے تو مجھے کوئی اعتراض نہیں ہوگا اور پرنسپل صاحب کا فیصلہ مجھے قابل قبول ہوگا۔ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے پہلے پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کے کسی VTI سے فنی تربیت حاصل نہیں کی۔

حلف نامہ

والد/سرپرست کے دستخط یا نشان اگلوٹھا

درخواست دہندہ کے دستخط

صرف دفتری استعمال کیلئے

نامکمل پایا ☐

مکمل پایا ☐

درخواست کی پڑتال کرنے پر اس کو

نامکمل ہونے کی صورت میں تفصیل

تاریخ

دستخط

پڑتال کنندہ کا نام

رسید / رول نمبر سلیپ برائے انٹری ٹیسٹ

ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

ولدیت / سرپرست

درخواست گزار کا نام

فوٹو

دستخط ایڈمیشن آفیسر

فارم نمبر / رول نمبر

ٹیسٹ کی تاریخ اور وقت

ٹیسٹ کے لئے یہ سلیپ لازماً ہمراہ لائیں



# ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کا ذیلی ادارہ

VTI  
LOGO

## زکوٰۃ سکالرشپ فارم برائے تعلیمی وظیفہ (ٹیکنیکل)

فارم نمبر: \_\_\_\_\_

برائے سال \_\_\_\_\_

حصہ اول (درخواست دہندہ کے کوائف)

نام \_\_\_\_\_ قومی شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

والد/خاوند کا نام \_\_\_\_\_ قومی شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_

عارضی پتہ \_\_\_\_\_

مستقل پتہ (اگر مستقل پتہ سے مختلف ہو) \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ عمر \_\_\_\_\_ مذہب \_\_\_\_\_

فنی کورس جس میں داخلہ کیلئے درخواست دے رہا ہے/رہی ہے \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کی ماہانہ آمدنی \_\_\_\_\_

مطلوبہ کورس کے شعبہ میں تجربہ (اگر کوئی ہو) \_\_\_\_\_ تعلیمی قابلیت \_\_\_\_\_

کورس مکمل کرنے پر برسر روزگار ہونے کا منصوبہ \_\_\_\_\_ ای میل ایڈریس: \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_ درخواست دہندہ کے دستخط \_\_\_\_\_

## حصہ دوم (یہ حصہ مقامی زکوٰۃ کمیٹی نے پُر کرنا ہے جس علاقے میں طالب علم/طالبہ کی مستقل رہائش ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ/مسماۃ \_\_\_\_\_ ولد/دختر \_\_\_\_\_

قومی شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ مستقل پتہ \_\_\_\_\_

فنی تعلیم کا کورس کرنا چاہتا/چاہتی ہے مگر اس کے اخراجات برداشت کرنے کے قابل نہیں ہے۔ غریب اور موزوں وظیفہ کیلئے مستحق ہے۔ اسے کمیٹی کے رجسٹر LZ-19 کے سیریل نمبر \_\_\_\_\_ پر رجسٹر کیا گیا ہے۔

نام مقامی زکوٰۃ کمیٹی \_\_\_\_\_ کوڈ نمبر \_\_\_\_\_

دستخط/مہر چیئرمین \_\_\_\_\_ علاقہ/ایریا \_\_\_\_\_

## درج ذیل کاغذات کی نقول منسلک کریں

- رجسٹر LZ-19 کی نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- رجسٹر کاروائی کی نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- تمام تعلیمی اسناد کی تصدیق شدہ نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- پاسپورٹ سائز کی تصدیق شدہ تصاویر لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- شناختی کارڈ/ب۔ فارم کی تصدیق شدہ نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)

## حصہ سوم (افراد خانہ جو تعلیم حاصل کر رہے ہیں کے کوائف)

نمبر شمار	نام	کلاس	نام ادارہ و پتہ	کیا وہ زکوٰۃ فنڈ سے وظیفہ لے رہا ہے یا نہیں
1				
2				
3				
4				

## حصہ چہارم (درخواست دہندہ کے بھائی/بہنوں کے کوائف جو برسر روزگار ہیں)

نمبر شمار	نام	پیشہ/روزگار/عہدہ	پتہ جائے روزگار/محکمہ کا نام	تاریخ ملازمت	ماہانہ آمدنی
1					
2					
3					
4					
5					

## حصہ پنجم (درخواست دہندہ کا کورس میں تجربہ)

ٹریننگ کا سال	کورس کا نام	ادارے کا نام	کیا وہ زکوٰۃ فنڈ سے وظیفہ لے رہا ہے یا نہیں

## حصہ ششم (درخواست دہندہ کے والدین/سرپرست کی جانب سے اقرارنامہ)

ہم زیر دستخطی اس بات کا اقرار کرتے/کرتی ہیں کہ درخواست دہندہ اس شعبہ میں کامیابی سے حاصل کردہ فنی تربیت کی بناء پر مستقل بحالی کیلئے کام شروع کرے گا۔

درخواست دہندہ کے دستخط \_\_\_\_\_ خاوند/والدین/سرپرست کے دستخط \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

ضامن کے دستخط \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

## حصہ ہفتم (یہ حصہ تعلیمی ادارہ کے موراد وظائف کمیٹی نے پرکرنہ ہے)

کمیٹی نے اپنے اجلاس منعقدہ تاریخ \_\_\_\_\_ درخواست پر غور کیا اور مسمیٰ/مسماۃ \_\_\_\_\_ کو موز و وظیفہ برائے سال \_\_\_\_\_ کیلئے مستحق قرار پایا۔

چیرمین \_\_\_\_\_ ضلعی زکوٰۃ آفیسر اور ممبر \_\_\_\_\_

(ضلعی زکوٰۃ کونسل اور موز و اسکا لرشپ کمیٹی)

مہر ضلعی زکوٰۃ آفیسر

مہر چیرمین ضلعی زکوٰۃ کونسل

پرنسپل \_\_\_\_\_ ایڈمیشن/پلیسمنٹ آفیسر \_\_\_\_\_ ممبر موز و اسکا لرشپ کمیٹی \_\_\_\_\_