

EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE



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

APPLICATION FORM EPR Internal Hiring

درخواست فارم

POST APPLIED FOR

Please Mark ONLY ONE Appropriate Field

Registration
Officer

Assistant Registration
Officer

DOMICILE REGION

Please Mark Appropriate Field

ISLAMABAD

PUNJAB

KPK

SINDH

GILGIT BALTISTAN

BALOCHISTAN

AJK

PERSONAL DETAILS

In Block Letters and Leave Space Between Words

ذاتی معلومات

Name in Full:
(As Per CNIC)

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 نیٹ ورک پر Convert نہیں ہونا چاہیے اور نہ ہی
Promotional SMS بنانے چاہئیں، ادارہ تمام آپ ڈش اس نمبر پر کرے گا۔

Whatsapp No:

امیدوار کا یہ موبائل ڈش 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

APPLICANT UNDERTAKING

بیان حلفی

I read the complete advertisement carefully and understand all mentioned points. I also confirmed that I read and well understand all given TERMS & CONDITIONS related to this position. I accepted all current given terms & conditions unconditionally and I assure to strictly follow organization discipline and all types of terms and conditions amendments in future

Signature _____

Date _____

Thumb Impression (Left Hand)

APPLICATION PROCESSING FEE

Rs. 430/- (Non Transferable / Non Returnable)

CNIC # _____

Amount: **Rs. 430/-**

Transaction ID: _____

Dated: _____

Online Mobile Deposit
easypaisa

ایزی پیس ایپ کے ذریعہ
فیس جمع کروانے کا طریقہ:

STEP 01

ایزی پیس ایپ کھول کر Payment کے آپشن پر جائیں۔

STEP 02

Payment کے آپشن میں موجود "Corporate Short Names" کے آپشن پر کلک کریں۔

STEP 03

نوٹ:
موبائل ٹرانسفر کی صورت میں یہاں ٹرانزیکشن آئی ڈی (Transaction ID) لازمی لکھیں۔ ورنہ فارم منسوخ کر دیا جائے گا۔

EPR کے نام پر کلک کر کے -/430 فیس کا اندراج کریں اور Pay Now کر دیں۔ فیس جمع ہونے پر آپ کو ایک Transaction ID ملے گی، یہ نوٹ کر لیں اور اپنے فارم پر اس ID کا اندراج کریں۔

FOR BANK DEPOSIT

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

☆ **ضروری ہدایات** ☆

HBL HABIB BANK حبیب 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 سلب حاصل کرے۔ اور دیا گیا حبیب بینک میں اکاؤنٹ کا "ٹائل" 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۔

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

(3) آن لائن فارم پُر کرنے والے امیدوار بینک کی اصل مہر شدہ ڈپازٹ سلب کی تصویر آن لائن فارم پُر کرتے وقت مخصوص جگہ پر لازم Attach کریں۔ ورنہ فارم منسوخ تصور ہوگا۔

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

درخواست فارم بھجوانے کا پتہ:

DIRECTOR OPERATIONS**EPR HEAD OFFICE****PLOT # 1-I, F-10 MARKAZ, ISLAMABAD**

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

درخواست فارم بھجوانے

کی آخری تاریخ:

25-05-2023

HBL HABIB BANK حبیب بینک		Deposit Slip Bank Copy	
Branch:		Date:	DATE
Account Title: (مکاتیب)	EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE		
IBAN:	PK78HABB0022697930738003		
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	(ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE) (نوٹوں کی تفصیل پھر)	AMOUNT	
BANK / BRANCH	CHEQUE/INSTRUMENT NO.		
CASH		4 3 0	
TOTAL AMOUNT		4 3 0	
Total Amount in Words: FOUR HUNDRED AND THIRTY ONLY			
Depositor's Name:	YOUR NAME		
Country No.	YOUR MOBILE NUMBER		
Depositor's CNIC No.	YOUR CNIC NUMBER		
Depositor's Account No.			
Received By:	Depositor's Signature		

121286

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: _____	
 <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: 430	Amount in word: FOUR HUNDRED & FIFTY FIVE ONLY
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)
TOTAL: 455	
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: _____	
 <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: 430	Amount in word: FOUR HUNDRED & FIFTY FIVE ONLY
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)
TOTAL: 455	
Applicant Signature _____	Cashier _____ Officer _____