

EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE



ایک عدد 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
 INVIGILATION STAFF

Test Center Selection

Please Mark Appropriate Field

- KARACHI
 SUKKUR
 HAYDERABAD
 S. BANAZIRABAD (NAWABSHAH)

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 چاہئے اور نہ ہی Promotional SMS بلاک ہونے 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. 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 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 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 سلیپ حاصل کرے۔ اور دیا 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 	<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:

DIRECTOR OPERATIONS**EPR Head Office****PLOT # 1-I, F-10 MARKAZ, ISLAMABAD****UAN: (033) 11 110 885 , 051 2809 885, 86**

درخواست فارم بھجوانے

کی آخری تاریخ:

13-12-2023

Charges Deposit method through HBL and Faysal Bank



HBL HABIB BANK		Deposit Slip	
حبيب بینک		Bank Copy	
Branch: _____	Date: _____	DATE	
Account Title EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE			
IBAN: P K 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"/> Intercity <input type="checkbox"/> Within city <input type="checkbox"/> Same Branch			
Credit Card No. _____			
<input type="checkbox"/> CASH (ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE) (نوں کی کاپی پیچھے)			
BANK / BRANCH		CHEQUE / INSTRUMENT NO.	AMOUNT
CASH			4 5 0
TOTAL AMOUNT			4 5 0
Total Amount in Words: FOUR HUNDRED AND FIFTY ONLY			
Depositor's Name: YOUR NAME		Commission (if any) _____	
Contact No.: YOUR MOBILE NUMBER			
Depositor's CNIC No.: YOUR CNIC NUMBER		(For non-HBL / Walk-in Customers. Also attach CNIC Copy)	
Depositor's Account No. _____		(For HBL Customers / Account Holders)	
Received By: _____	Depositor's Signature _____		

حبيب 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 حبيب 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		BANK DEPOSIT										
(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)		EPR COPY										
Dated: _____	Branch Code:: _____											
Bank Name: _____												
<table border="1"> <tr> <td>faysalbank</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A/C Title:</td> <td colspan="2">EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE</td> </tr> <tr> <td>A/C No.:</td> <td colspan="2">3000Z19000000063</td> </tr> </table>				faysalbank		<input type="checkbox"/>	A/C Title:	EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE		A/C No.:	3000Z19000000063	
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: 450/-	Amount in word: FOUR HUNDRED & SEVENTY FIVE ONLY .											
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)											
TOTAL: 475												
Applicant Signature _____	Cashier _____	Officer _____										

		EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE										
ONLINE FEE DEPOSIT SLIP		BANK DEPOSIT										
(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)		BANK COPY										
Dated: _____	Branch Code:: _____											
Bank Name: _____												
<table border="1"> <tr> <td>faysalbank</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A/C Title:</td> <td colspan="2">EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE</td> </tr> <tr> <td>A/C No.:</td> <td colspan="2">3000Z19000000063</td> </tr> </table>				faysalbank		<input type="checkbox"/>	A/C Title:	EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE		A/C No.:	3000Z19000000063	
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: 450/-	Amount in word: FOUR HUNDRED & SEVENTY FIVE ONLY .											
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)											
TOTAL: 475												
Applicant Signature _____	Cashier _____	Officer _____										