



خیبر پختونخواہ 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 / Field Staff

TEST CENTER

(Once selected can not be changed)

- ☐ Peshawar
☐ Abbottabad
☐ Dir Lower
☐ Bannu

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 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 (For Assessment Certificate Delivery) _____

City: _____ Tehsil: _____ District: _____

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

تعلیمی معلومات

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

If qualify, which EPR Rozgaar Facilitation would you like to avail . Select One Only.

- ☐ Waive Off Govt. Job Processing Fee For 1 Year - Worth Rs. 50000/-
- ☐ Internship & Employment Empowerment Charges Wave Off - Worth Rs. 10,000/-
- ☐ Skill Certificate (on Experienced) - Worth Rs. 10,000/-
- ☐ Profession Licence Card - Worth Rs. 10,000/-
- ☐ Professional Skill 02 month training with Certificate - Worth Rs. 20000/-

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	☐
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 "نیشنل" 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	☐
-------------------	--------------------------

(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
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:

31-07-2026

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: 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: ☐ PKR ☐ USD ☐ EURO ☐ GBP ☐ JPY ☐ Others	☐ Inter-city ☐ Within city ☐ Same Branch	
Credit Card No.		
☐ CASH (ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE) (نوٹوں کی تفصیل پیچھے)	AMOUNT	
BANK / BRANCH	CHEQUE / INSTRUMENT NO.	
CASH		6 0 0
TOTAL AMOUNT		6 0 0
Total Amount in Words: SIX HUNDRED ONLY		
Depositor's Name: YOUR NAME	Compliment (if any)	
Contact No.: YOUR MOBILE NUMBER		
Depositor's CNIC No.: YOUR CNIC NUMBER		
Depositor's Account No.		
Received By:	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	☐
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: 600/-	Amount in word: SIX HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)
TOTAL: 625/-	

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	☐
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: 600/-	Amount in word: SIX HUNDRED TWENTY FIVE ONLY
Bank Charges: 25/-	(Non-Refundable / Non-Transferable)
TOTAL: 625	

Applicant Signature Cashier Officer