



ایئرپورٹس سکیورٹی فورس پاکستان

درخواست فارم برائے آسامی پے سکیل 01 تا 05

تصویر
(پاسپورٹ سائز)

نیچے بیک گراؤنڈ کے ساتھ
6 ماہ سے زیادہ پرانی نہ ہو

بھرتی مرکزی
مہر و دستخط

آسامی کا نام	پے سکیل
رول نمبر	امتحانی مرکز
دفتری استعمال کے لیے	

مستقل پتے سے قریب ترین ٹیسٹ سینٹر منتخب نہ کرنے کی وجہ لکھیں:

نام	جنس	مرد	عورت	والد کا نام	مذہب	مسلم	غیر مسلم	شناختی کارڈ نمبر	تاریخ پیدائش	فرقہ	ذات	عمر	سال	مہینہ	دن	ڈومیسائل	صوبہ	ضلع	عمر کی حد میں رعایت	مسلم افواج	سرکاری ملازم	10 سال	ملازمت کے دوران فوت شدہ ملازم کی بیوہ / اولاد	5 سال	اقلیت	3 سال	صوبائی	3 سال
-----	-----	-----	------	-------------	------	------	----------	------------------	--------------	------	-----	-----	-----	-------	----	----------	------	-----	---------------------	------------	--------------	--------	---	-------	-------	-------	--------	-------

شہداء، دوران ملازمت وفات پانے والے ASF کے عملہ کی بیوہ اور بچے رجسٹریشن فیس سے مستثنیٰ ہونگے۔ شہادت / وفات کا سرٹیفکیٹ فارم ہنڈا کے ہمراہ لف کریں۔

ڈاک کا پتہ	مستقل پتہ	رابطہ نمبر	1	2	ای میل
------------	-----------	------------	---	---	--------

EDUCATIONAL QUALIFICATION - تعلیمی قابلیت

تعلیمی قابلیت	پرائمری	5 th	مڈل	8 th	میٹرک	10 th	انٹرمیڈیٹ	12 th	گریجویٹیشن	14 th	ماسٹرز	16 th	ایم ایس / ایم فل	16+
تعلیم	شعبہ	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	گریڈ / ڈویژن	سیشن	بورڈ / یونیورسٹی								
میٹرک														
انٹرمیڈیٹ														
گریجویٹیشن														
ماسٹرز														
ایم ایس / ایم فل														

PROFESSIONAL QUALIFICATION - پیشہ ورانہ تعلیم

ڈپلومہ / سرٹیفکیٹ	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	گریڈ / ڈویژن	دورانیہ	ادارہ / بورڈ / یونیورسٹی

EXPERIENCE - تجربہ

حکمہ / ادارہ	عہدہ	پے سکیل	سروس نمبر	از	تا	دورانیہ	سروس کی حیثیت
							حاضر سروس
							ریٹائرڈ
							برخاست شدہ
							مستغنی

اقرار نامہ: میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ رجسٹریشن فارم میں دی گئی معلومات بالکل درست ہیں اور اس میں کوئی غلط بیانی نہیں کی گئی اور میں اشتہار میں دی گئی مطلوبہ معیار / قابلیت پر پورا اترتا / اترتی ہوں۔ میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں کسی سول یا فوجی عدالت سے سزا یافتہ نہیں ہوں۔ مزید برآں میں کسی بھی موذی مرض مثلاً ذیابیطیس، عارضہ قلب، ہسپانائٹس، بلڈ پریشر وغیرہ میں مبتلا نہیں ہوں۔

دستخط امیدوار

تاریخ:



ایئرپورٹس سکیورٹی فورس پاکستان

میڈیکل و فزیکل ٹیسٹ سلپ

تصویر
(پاسپورٹ سائز)

نیچے بیک گراؤنڈ کے ساتھ
6 ماہ سے زیادہ پرانی نہ ہو

مہر و دستخط
مہر و دستخط

آسامی کا نام	پے سکیل
رول نمبر	امتحانی مرکز
دفتری استعمال کے لیے	

امیدوار مندرجہ ذیل کوائف پُر کرنے کے بعد فزیکل / میڈیکل ٹیسٹ والے دن اپنے ہمراہ لائیں۔

دفتری استعمال کے لیے														نام
ٹیسٹ	تاریخ	وقت	شفٹ											والد کا نام
جسمانی														شناختی کارڈ نمبر
طبی														رابطہ نمبر
تحریری														ای میل
پریکٹیکل														

جسمانی امتحان برائے کارپورل ڈرائیور (دفتری استعمال کیلئے)

سٹ اپس (دو منٹ میں)			پُش اپس (دو منٹ میں)			دوڑ (ایک میل)		
تعداد	مارکس	دستخط	تعداد	مارکس	دستخط	تعداد	مارکس	وقت (سیکنڈ-منٹ)
20 یا زیادہ	05		20 یا زیادہ	05		10	06:30	تک
18 تک	04		18 تک	04		09	06:45	تک
16 تک	03		16 تک	03		08	07:00	تک
14 تک	02		14 تک	02		07	07:15	تک
12 تک	01		12 تک	01		06	07:30	تک
12 سے کم	صفر		12 سے کم	صفر		فیل	07:30	سے زیادہ
انچارج کاریک و نام:			انچارج کاریک و نام:			انچارج کاریک و نام:		

جسمانی امتحان کا نتیجہ				پاس	فیل	کیفیت
جسمانی امتحان کے انچارج کے دستخط				نام:		
فورس نمبر:				ریک:		
انچارج ریکورٹمنٹ سینٹر کے دستخط و مہر				نام:		

بنیادی طبی موزونیت کا امتحان (صرف دفتری استعمال کیلئے)

قد	فٹ	انچ	وزن	کلوگرام	نظر (بینائی)	بائیں آنکھ	دائیں آنکھ	عینک کے ساتھ	عینک کے بغیر
اگر کوئی امیدوار نیچے دیئے گئے جسمانی نقائص / امراض میں مبتلا پایا جاتا ہے تو میڈیکل آفیسر اُسے غیر موزوں قرار دے گا۔									
بھینگا پن									
رنگ ناشناسی									
حد سے زیادہ فریب									
خاتون امیدوار کا حاملہ ہونا									
بنیادی طبی امتحان کا نتیجہ									
موزوں					غیر موزوں				
کیفیت					کیفیت				
میڈیکل آفیسر کے دستخط و مہر					انچارج ریکورٹمنٹ سینٹر کے دستخط و مہر				



ایئرپورٹس سکیورٹی فورس پاکستان

ٹیسٹ سلیپ برائے کامیاب امیدوار

تصویر
(پاسپورٹ سائز)

ٹیلے بیک گراؤنڈ کے ساتھ
6 ماہ سے زیادہ پرانی نہ ہو

بھرتی مرکزی
مہر و سٹمپ

آسامی کا نام	پے سکیل	
رول نمبر	امتحانی مرکز	دفتری استعمال کے لیے

یہ سلیپ صرف جسمانی / طبی لحاظ سے موزوں امیدوار کو ہی جاری کی جائے گی۔ امیدوار تحریری / پریکٹیکل ٹیسٹ کے لیے اصل سلیپ، اصل قومی شناختی کارڈ و دستاویزات ہمراہ لائیں۔

دفتری استعمال کے لیے				نام
ٹیسٹ	تاریخ	وقت	شفٹ	والد کا نام
تحریری	جسمانی / طبی لحاظ سے کامیاب / اہل			شناختی کارڈ نمبر
پریکٹیکل	امیدواروں کو تحریری / پریکٹیکل ٹیسٹ کی			رابطہ نمبر
	تاریخ اور وقت کے بارے میں بعد ازاں			ای میل
	بذریعہ فون اور SMS مطلع کیا جائے گا			

- اہم نوٹ: • برائے مہربانی، اپنی موبائل SIM بند یا تبدیل نہ کریں، ایسا کرنے پر امیدوار کو ادارہ بروقت مطلع نہیں کر پائے گا اور اس کا ذمہ دار امیدوار خود ہوگا۔
- امتحانی مرکز میں موبائل فون، کیلکولیٹر، سمارٹ واچ، ٹیب، پرسنل ڈیجیٹل اسٹینٹ اور تمام اقسام کے برقیاتی آلات و لوازمات لانا منع ہے۔

انچارج ریگروٹمنٹ سینٹر

دستخط امیدوار

تاریخ

دستخط:

مہر:

نام:

فورس نمبر _____ عہدہ _____