

### APPLICATION FORM

## **PICTURE 1**

Paste your recent passport size color photograph

# THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES

Govt. Printing & Stationary Department, Khyber Pakhtunkhwa

Application Form and documents along-with Original Challan Receipt must be reached to "PO Box # 50, Peshawar Cantt"

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ سے بھی "**دی اگز امیز "کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر** 3093301900229565 میں جمع کر اسکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لیف ہوناضر وری ہے۔

•						
Bank Branch Code		Challan Fee/ Deposited Date				
Note: Application Form	will not be entertained without Origi	nal Deposit Slip (THE EXAMINE	R Copy)			
Post Applied for:	:	Physical Disabilit	y (lf any):			
Candidate Personal	I Information: (Use CAPITAL Letters)	Religion:	ZONE:			
Full Name (As per CNIC): پورا نام						
ولدیت :Father Name						
مبر:# CNIC or B Form	شناختی کارڈ یا ب فارم نه					
Date of Birth (As per CNIC) تاریخ پیدائیش						
Doctol Address th	<u> </u>	Gender: Male ☐ Fema	<b>le</b>			
رسال :Postal Address	پنہ ار					
O't	District.	Donator				
City:	District:	Province:				
Permanent Address:مستقل بتہ						
City:	District:	Province:				
Driving License (if any):ڈرائونگ لائسنس اگر ہو						
HTV	LICENSE NUMBER:	EXPERI	ENCE: years			
	موبائيل نمبر لكهي <i>ن</i> Secondary/		برائے مہر بانی در خواست فارم میں وہ نمبر ہر گزنہ لکھیں جو ایک نمیٹورک ہے			
0 3	-		برائے مہربان در مواست قارم یں وہ ہمر ہر سرند میں ہوا ہیں عور کستے کیا گیاہویا جس پر پرومو شنل میں بحر بلاک کیے گئے ہو۔ بصورت دیگر آپ ک			
0 3	-		یہ بیاریوں کی پر پہار ہوت ہے۔ ایک میں مورک میں ہوگا۔ ہے کوئی میں مصوصول مہیں ہوگا۔			
Email Address: (Man	ایمیل ایڈریس لازمی لکھیں (datory					



+92 303 9376937

### Academic Information: (Please attach copies of your academic certificates)

Certificate/ Degree Level	Degree Title	Major Subjects	Passing Year	Obtained Marks (CGPA	Total Marks	Grade/ Division	Board/University
Middle Standard							
SSC (Matric)							
Intermediate							
Bachelor (14 Y)							
Master (16 Y)							
M. Phil (18 Y)							

## Work Experience if any (Please attach copies of your experience certificates)

Sr#	Organization/ Department	Job Title	Major Duties	Job Duration Write only Month & Year		
				From	То	
01.						
02.						
03.						

## **Undertaking by the Applicant:**

IS/D/W of do hereby solemnly affirm that I have read and understood the instructions for applying (Govt. Printing Press &		PICTURE 2
<b>Department, KP)</b> and I have filled-up the application form as per instructions accordingly. In a information contained herein is found at any stage to be missing, incomplete, untrue, false or candidature can be cancelled at any stage (even after employment, if so, revealed later), I shall be I legal actions.	forged, my liable to face	Paste your recent passport size color photograph
ندہ گان روزانہ کی بنیاد پر دی ایگزامیز کی ویب سائٹ وزٹ کرتے رہیں تاکہ ہرنے آنے والے خبر سے باخبر رہیں۔ ٹٹ کے متعلق تمام معلومات ویب سائٹ پر موجود	نوٹ: در خواست دہن	

# **GENERAL INSTRUCTIONS / INFORMATION:**

- Incomplete / late received / application forms will be straight away rejected.
- Attach your Two recent passport size photograph, Attested copies of CNIC, Academic Certificates, Domicile Certificate, and original bank deposit slip (THE EXAMINER Copy)
- > By hand submission of Application Form is not allowed

Date: Thumb Impression Candidate Signature

> Please send this Application Form to "PO BOX # 50, PESHAWAR CANTT, PESHAWAR (25000)

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ سے بھی "د**ی اگز امیز "کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر** 3093301900229565 میں جمع کر اسکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لیف ہونا ضروری ہے۔







#### THE EXAMINER COPY APPLICANT COPY **BANK COPY** (FEE DEPOSIT SLIP) (FEE DEPOSIT SLIP) (FEE DEPOSIT SLIP) Govt. Printing & Stationary Deptt. KPK Govt. Printing & Stationary Deptt. KPK Govt. Printing & Stationary Deptt. KPk The The The A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & **EVALUATION SERVICES EVALUATION SERVICES EVALUATION SERVICES** A/C # 3093301900229565 A/C # 3093301900229565 A/C # 3093301900229565 Dated: Dated: Dated: Applicant Name: Applicant Name: Applicant Name: Father Name: Father Name: Father Name: Contact No. \_\_\_\_\_ Contact No. Contact No. CNIC No or Form B#: CNIC No or Form B #: CNIC No or Form B #: Post applied for: Post applied for: Post applied for: Note: Bank is requested not to entertain deposit Note: Bank is requested not to entertain deposit Note: Bank is requested not to entertain deposit without CNIC & contact number without CNIC & contact number without CNIC & contact number S.No ACCOUNT TITLE AMOUNT S.No ACCOUNT TITLE AMOUNT S.No ACCOUNT TITLE AMOUNT **TEST FEE + TAXES/BANK TEST FEE + TAXES/BANK TEST FEE + TAXES/BANK** RS 280/-1. RS 280/-1. RS 280/-1. **CHARGES CHARGES CHARGES** Bank Stamp & Signature Candidate Signature Bank Stamp & Signature Candidate Signature Bank Stamp & Signature Candidate Signature