

APPLICATION FORM

PICTURE 1

Paste your recent
passport size color
photograph

THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES

Office of the DFO (Wildlife), Buner

Application Form and documents along-with Easypaisa/JazzCash/Bank 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 اگزامینر" کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر 3093301900229565 میں جمع کر سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔

Bank Branch Code		Challan Fee/ Deposited Date	
------------------	--	--------------------------------	--

***Note: Application Form will not be entertained without Original Deposit Slip (THE EXAMINER Copy)**

Post Applied for: _____ **Physical Disability (If any):** _____

Candidate Personal Information: (Use CAPITAL Letters) **Religion:** _____ **ZONE:** _____

Full Name (As per CNIC): پورا نام

[illegible]

Father Name: ولایت

[illegible]

شناختی کارڈ یا ب فارم نمبر: CNIC or B Form #

					■									■	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Date of Birth (As per CNIC) تاریخ پیدائش

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Postal Address: پتہ ارسال

City:	District:	Province:

Permanent Address: مستقل پتہ

City:	District:	Province:

ڈرائونگ لائسنس اگر ہو: Driving License (if any):

HTV ☐ **LTV** ☐ **LICENSE NUMBER:** **EXPERIENCE:** _____ years

Mobile No's. Primary /Secondary موبائل نمبر لکھیں

0	3		-							
0	3		-							

Email Address: (Mandatory) ایمیل ایڈریس لازمی لکھیں

--

برائے مہربانی درخواست فارم میں وہ نمبر ہر گز نہ لکھیں جو ایک میٹورک سے دوسرے پر منتقل کیا گیا ہو یا جس پر پروموشنل میمبڑ بلاک کے گئے ہوں۔ بصورت دیگر آپ کو کینفی کی طرف سے کوئی پیج موصول نہیں ہوگا۔

کورئیر کیلئے اے فور سائز لفافہ استعمال کریں

Use A4 size envelope for courier

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	To
01.					
02.					
03.					

Undertaking by the Applicant:

I _____ S/D/W of _____ do hereby solemnly declare and affirm that I have read and understood the instructions for applying (**Office of the DFO (Wildlife) Buner, KP**) and I have filled-up the application form as per instructions accordingly. In case of any information contained herein is found at any stage to be missing, incomplete, untrue, false or forged, my candidature can be cancelled at any stage (even after employment, if so, revealed later), I shall be liable to face legal actions.

نوٹ: درخواست دہندہ گان روزانہ کی بنیاد پر دی ایگزامینر کی ویب سائٹ وزٹ کرتے رہیں تاکہ ہر نئے آنے والے خبر سے باخبر رہیں۔ ٹسٹ کے متعلق تمام معلومات ویب سائٹ پر موجود رہی گی۔

PICTURE 2

Paste your recent
passport size color
photograph

Date: _____ Thumb Impression _____ Candidate Signature _____

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
- 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 "دی ایگزامینر" کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر

3093301900229565 میں جمع کر سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔



PO BOX # 50, PESHAWAR CANTT



+92 303 9376937
(09am – 05pm)



Theexaminer2018@gmail.com
info@examiner.org.pk
www.examiner.org.pk

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ سے بھی "دی اگزامینر" کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر 3093301900229565 میں جمع کرا سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔

<p align="center">THE EXAMINER COPY (FEE DEPOSIT SLIP) Office of the DFO (Wildlife) Buner</p> <div>   </div>																	
<p align="center">A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES A/C # 3093301900229565</p>																	
<p>Dated:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
<p>Applicant Name: _____</p> <p>Father Name: _____</p>																	
<p>Contact No. _____</p>																	
<p>CNIC No or Form B #:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
<p>Post applied for:</p> <p align="center">Note: Bank is requested not to entertain deposit without CNIC & contact number</p> <table border="1"> <tr> <th>S.No</th><th>ACCOUNT TITLE</th><th>AMOUNT</th></tr> <tr> <td>1.</td><td>TEST FEE + TAXES</td><td>RS 400/-</td></tr> </table>			S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT	1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-									
S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT															
1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-															
<p>_____ Candidate Signature</p>		<p>_____ Bank Stamp & Signature</p>															

<p align="center">APPLICANT COPY (FEE DEPOSIT SLIP) Office of the DFO (Wildlife) Buner</p> <div>   </div>																
<p align="center">A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES A/C # 3093301900229565</p>																
<p>Dated:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
<p>Applicant Name: _____</p> <p>Father Name: _____</p>																
<p>Contact No. _____</p>																
<p>CNIC No or Form B #:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
<p>Post applied for:</p> <p align="center">Note: Bank is requested not to entertain deposit without CNIC & contact number</p> <table border="1"> <tr> <th>S.No</th><th>ACCOUNT TITLE</th><th>AMOUNT</th></tr> <tr> <td>1.</td><td>TEST FEE + TAXES</td><td>RS 400/-</td></tr> </table>			S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT	1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-								
S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT														
1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-														
<p>_____ Candidate Signature</p>		<p>_____ Bank Stamp & Signature</p>														

<p align="center">BANK COPY (FEE DEPOSIT SLIP) Office of the DFO (Wildlife) Buner</p> <div>   </div>																
<p align="center">A/C TITLE: THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES A/C # 3093301900229565</p>																
<p>Dated:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
<p>Applicant Name: _____</p> <p>Father Name: _____</p>																
<p>Contact No. _____</p>																
<p>CNIC No or Form B #:</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
<p>Post applied for:</p> <p align="center">Note: Bank is requested not to entertain deposit without CNIC & contact number</p> <table border="1"> <tr> <th>S.No</th><th>ACCOUNT TITLE</th><th>AMOUNT</th></tr> <tr> <td>1.</td><td>TEST FEE + TAXES</td><td>RS 400/-</td></tr> </table>			S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT	1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-								
S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT														
1.	TEST FEE + TAXES	RS 400/-														
<p>_____ Candidate Signature</p>		<p>_____ Bank Stamp & Signature</p>														

Candidates can also submit their test fee through **EASYPAYSA APP & JAZZ CASH APP** or any other online source in **THE EXAMINER A/C # 3093301900229565**

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ سے بھی "دی اگزامینر" کے فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر 3093301900229565 میں جمع کر سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ

سے بھی "دی اگزامینر" کے ایزی پیسہ یا جاز کیش اکاؤنٹ نمبر

03039376937 میں بھی جمع کر سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش

کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔



ACCOUNT TITLE: RAEES KHAN

EASYPAlSA ACCOUNT #: 0303 9376937



ACCOUNT TITLE: RAEES KHAN

JAZZCASH ACCOUNT #: 0303 9376937