

APPLICATION FORM

PICTURE 1

Paste your recent
passport size color
photograph

THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES

Office of the DFO (COMMUNITY DEVELOPMENT EXTENSION, GENDER DEVELOPMENT DIRECTORATE)

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

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

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

Post Applied for: FEMALE FOREST EXTENSIONEST BPS-11

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

Full Name (As per CNIC): پورانام

[illegible]

Father Name: ولدیت

[illegible]

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

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

Date of Birth (As per CNIC) تاریخ پیدائش

Gender: **Male** ☒ **Female** ☐ Domicile: _____

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Postal Address: پتہ ارسال

City:District:Province:

Permanent Address: مستقل پتہ:

City:District:Province:	

MobileNo's. Primary /Secondary موبائیل نمبر لکھیں

0	3			-							
0	3			-							

Email Address: (Mandatory) ایمیل ایڈریس لازمی لکھیں

--

برائے مہربانی درخواست فارم میں وہ نمبر برگزیدہ لکھیں جو ایک نیڈور کے دوسرے پر منتقل کیا گیا ہو یا جس پر پروموشنل میجز بلاک کئے گئے ہو۔ بصورت دیگر آپ کو کمپنی کی طرف سے کوئی میج وصول نہیں ہوگا۔



PO BOX # 50, PESHAWAR CANTT



+92 303 9376937
(09am – 05pm)



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

اے فور سائز لفافے میں ڈاکخانے کے ذریعے کوریئر بھجوائیں

Use A4 size envelope for courier and send via Govt. Post Office (GPO)

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 the above-mentioned department 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 کرا سکتے ہیں۔ ایزی پیسہ یا جاز کیش کی رسید درخواست کے ساتھ لف ہونا ضروری ہے۔



PO BOX # 50, PESHAWAR CANTT

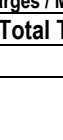


+92 303 9376937
(09am – 05pm)



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

Use A4 size envelope for courier and send via Govt. Post Office (GPO)

 The Examiner Testing & Evaluation Services (PVT LTD.) Maximus, Marvellous, Maneuver	Challan No.00000015												
THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES													
 Bank for Life	 faysabank												
CMS A/C # 1405511791004479	A/C # 3093301900229565												
Dated: _____													
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>				-			-						
		-			-								
Applicant Name: _____													
Father Name: _____													
Contact No. _____													
CNIC No.													
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>													
Post applied for: FEMALE FOREST EXTENSIONEST BPS-11													
Note: Bank is requested not to entertain deposit Without CNIC & contact number													
S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT											
1.	Bank Charges or If any other applicable Charges / Misc. Charges	425/-											
2.	Total Test Fee	425/-											
Candidate Signature _____ Bank Stamp & Signature _____													
THE EXAMINER COPY													

The

Examiner
Testing & Evaluation Services
(PVT LTD.)
Maximus, Marvellous, Maneuver

Challan No.00000015

THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES





CMS A/C # 1405511791004479

A/C # 3093301900229565

Dated:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Applicant Name:

Father Name:

Contact No.

CNIC No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Post applied for: FEMALE FOREST EXTENSIONEST BPS-..

Note: Bank is requested not to entertain deposit
Without CNIC & contact number

S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT
1.	Bank Charges or If any other applicable Charges / Misc. Charges	425/-
2.	Total Test Fee	425/-

Candidate Signature

Bank Stamp & Signature

APPLICANT COPY


The Examiner
 Testing & Evaluation Services
 (PVT. LTD.)
 Maximus, Marvellous, Maneuver

Challan No.00000015

THE EXAMINER TESTING & EVALUATION SERVICES

CMS A/C # 1405511791004479

A/C # 3093301900229565

Dated: _____

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Applicant Name _____

Father Name: _____

Contact No. _____

CNIC No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Post applied for: FEMALE FOREST EXTENSIONEST BPS-11

Note: Bank is requested not to entertain deposit

Without CNIC & contact number

S.No	ACCOUNT TITLE	AMOUNT
1.	Bank Charges or If any other applicable Charges / Misc. Charges	425/-
2.	Total Test Fee	425/-

Candidate Signature

Bank Stamp & Signature

BANK COPY

اے فور سائز لفافے میں ڈاکخانے کے ذریعے کوریئر بھجوائیں

Use A4 size envelope for courier and send via Govt. Post Office (GPO)

نوٹ: درخواست دہندہ گان ٹسٹ فیس ایزی پیسہ ایپ یا جاز کیش ایپ سے بھی "دی
اگزامینرز" کے ایزی پیسہ یا جاز کیش اکاؤنٹ نمبر 03039376937 میں
یا فیصل بینک اکاؤنٹ نمبر 3093301900229565 یا ایم سی بی اکاؤنٹ
نمبر 1405511791004479 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

FAYSAL BANK AC#: 3093301900229565

MCB BANK AC#: 1405511791004479



ACCOUNT TITLE: RAEES KHAN

JAZZCASH ACCOUNT #: 0303 9376937

FAYSAL BANK AC#: 3093301900229565

MCB BANK AC#: 1405511791004479



PO BOX # 50, PESHAWAR CANTT



+92 303 9376937
(09am – 05pm)



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