

Application Form for Skill Development Courses (Designing/Stitching/Embroidery and Masonry)

Name of Applicant درخواست دہندہ کا نام																						
Father's Name والد کا نام																						
Applicant's CNIC شناختی کارڈ نمبر								-											-			
Domicile ڈوبیسائل																						
Date of Birth تاریخ پیدائش								-											1	9		
Gender جنس	Male <input type="checkbox"/> مرد	Province صوبہ					District ضلع															
	Female <input type="checkbox"/> عورت																					
Telephone Number فون نمبر					Cell Number موبائل نمبر																	
Address پتہ																						
Employed ملازمت					Yes ہاں <input type="checkbox"/>	No نہیں <input type="checkbox"/>	(If employed where): اگر ملازمت کر رہے ہیں تو کہاں؟															
Self Employed ذاتی کاروبار					Yes ہاں <input type="checkbox"/>	No نہیں <input type="checkbox"/>	(If Yes, Nature of Business) اگر ہاں، کاروبار کی نوعیت															
Father Occupation: والد کا پیشہ										Mother Occupation والدہ کا پیشہ												
Scholarship Required کیا آپ کو اسکا لرشپ درکار ہے؟					Yes ہاں <input type="checkbox"/>	No نہیں <input type="checkbox"/>	If Yes, Monthly Family income اگر ہاں تو آپ کی ماہانہ آمدنی															
Any Skill Development Trainings (In Past): کیا آپ نے ماضی میں کوئی تکنیکی ٹریننگ حاصل کی ہے؟																						
Type of skill training required آپ کوئی تکنیکی ٹریننگ حاصل کرنا چاہتے ہیں؟					Designing & Stitching ڈیزائننگ اور سلائی <input type="checkbox"/>					Masonry معمار <input type="checkbox"/>												
Why you want to get this skill development training: آپ یہ تکنیکی ٹریننگ کیوں حاصل کرنا چاہتے ہیں؟																						
Academic Qualification تعلیمی قابلیت																						
Certificate/Degree سند / ڈگری					School/Board/University سکول / بورڈ / یونیورسٹی																	
Middle/Matric مڈل / میٹرک																						
Intermediate انٹرمیڈیٹ																						
Others دیگر																						

Applicant's Signature

درخواست دہندہ کے دستخط