



ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کا ذیلی ادارہ

داخلہ فارم

فوٹو

فارم نمبر:

برائے سال

دیگر ☐

زکوٰۃ ☐

درخواست برائے داخلہ

جس ٹریڈ میں داخلہ لینا مقصود ہونا نام لکھیں

شناختی کارڈ نمبر

درخواست دہندہ کا نام:

Name in CAPITAL Letters:
(As per Certificate)

شناختی کارڈ نمبر

ولدیت

Name in CAPITAL Letters:
(As per Certificate)

شناختی کارڈ نمبر

سرپرست
(والد کی غیر موجودگی میں)

Name in CAPITAL Letters:
(As per Certificate)

عارضی پتہ

مستقل رہائشی پتہ:

گھر کی مجموعی آمدنی

عورت

مرد

گھر کے کل افراد کی تعداد

فون نمبر:

شادی شدہ ☐

غیر شادی شدہ ☐

ازدواجی حیثیت

مذہب:

تاریخ پیدائش

عمر

تعلیمی قابلیت

امتحان	کل نمبر	حاصل کردہ نمبر	سال	ادارہ کا نام

میں حلفیہ بیان و تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ درج بالا تمام کوائف میرے علم کے مطابق درست ہیں اور اگر مجھے داخلہ مل گیا تو میں اس ادارہ کے قواعد و ضوابط کا/کی پابند رہوں گا/رہوں گی۔ بصورت دیگر میرا نام خارج کر دیا جائے تو مجھے کوئی اعتراض نہیں ہوگا اور پرنسپل صاحب کا فیصلہ مجھے قابل قبول ہوگا۔ میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے پہلے پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کے کسی VTI سے فنی تربیت حاصل نہیں کی۔

حلف نامہ

والد/سرپرست کے دستخط یا نشان اگلوٹھا

درخواست دہندہ کے دستخط

صرف دفتری استعمال کیلئے

نامکمل پایا ☐

مکمل پایا ☐

درخواست کی پڑتال کرنے پر اس کو

نامکمل ہونے کی صورت میں تفصیل

تاریخ

دستخط

پڑتال کنندہ کا نام

رسید / رول نمبر سلیپ برائے انٹری ٹیسٹ

ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

ولدیت / سرپرست

درخواست گزار کا نام

فوٹو

دستخط ایڈمیشن آفیسر

فارم نمبر / رول نمبر

ٹیسٹ کی تاریخ اور وقت

ٹیسٹ کے لئے یہ سلیپ لازماً ہمراہ لائیں



ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل کا ذیلی ادارہ

VTI
LOGO

زکوٰۃ سکالرشپ فارم برائے تعلیمی وظیفہ (ٹیکنیکل)

فارم نمبر:

برائے سال

حصہ اول (درخواست دہندہ کے کوائف)

نام

والد/خاوند کا نام

عارضی پتہ

مستقل پتہ (اگر مستقل پتہ سے مختلف ہو)

تاریخ پیدائش

مذہب

عمر

فنی کورس جس میں داخلہ کیلئے درخواست دے رہا ہے

مطلوبہ کورس کے شعبہ میں تجربہ (اگر کوئی ہو)

تعلیمی قابلیت

ای میل ایڈریس:

تاریخ

درخواست دہندہ کے دستخط

درخواست دہندہ کی ماہانہ آمدنی

فنی کورس کرنے پر برسر روزگار ہونے کا منصوبہ

درخواست دہندہ کے دستخط

تاریخ

فنی کورس جس میں داخلہ کیلئے درخواست دے رہا ہے

مطلوبہ کورس کے شعبہ میں تجربہ (اگر کوئی ہو)

تعلیمی قابلیت

ای میل ایڈریس:

تاریخ

درخواست دہندہ کے دستخط

درخواست دہندہ کی ماہانہ آمدنی

فنی کورس کرنے پر برسر روزگار ہونے کا منصوبہ

درخواست دہندہ کے دستخط

تاریخ

فنی کورس جس میں داخلہ کیلئے درخواست دے رہا ہے

مطلوبہ کورس کے شعبہ میں تجربہ (اگر کوئی ہو)

تعلیمی قابلیت

ای میل ایڈریس:

تاریخ

حصہ دوم (یہ حصہ مقامی زکوٰۃ کمیٹی نے پُر کرنا ہے جس علاقے میں طالب علم/طالبہ کی مستقل رہائش ہو)

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ/مسماۃ

قومی شناختی کارڈ نمبر

مستقل پتہ

فنی تعلیم کا کورس کرنا چاہتا/چاہتی ہے مگر اس کے اخراجات برداشت کرنے کے قابل نہیں ہے۔ غریب اور موزوں وظیفہ کیلئے مستحق ہے۔ اسے کمیٹی کے رجسٹر LZ-19 کے سیریل نمبر پر رجسٹر کیا گیا ہے۔

نام مقامی زکوٰۃ کمیٹی

دستخط/مہر چیئرمین

کوڈ نمبر

علاقہ/ایریا

درج ذیل کاغذات کی نقول منسلک کریں

- رجسٹر LZ-19 کی نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- رجسٹر کاروائی کی نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- تمام تعلیمی اسناد کی تصدیق شدہ نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- پاسپورٹ سائز کی تصدیق شدہ تصاویر لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- شناختی کارڈ/ب۔ فارم کی تصدیق شدہ نقل لف کریں۔ (2 عدد فوٹوکاپیاں)
- (2 عدد فوٹوکاپیاں)

حصہ سوم (افراد خانہ جو تعلیم حاصل کر رہے ہیں کے کوائف)

نمبر شمار	نام	کلاس	نام ادارہ و پتہ	کیا وہ زکوٰۃ فنڈ سے وظیفہ لے رہا ہے یا نہیں
1				
2				
3				
4				

حصہ چہارم (درخواست دہندہ کے بھائی/بہنوں کے کوائف جو برسرِ روزگار ہیں)

نمبر شمار	نام	پیشہ / روزگار / عہدہ	پتہ جائے روزگار / محکمہ کا نام	تاریخ ملازمت	ماہانہ آمدنی
1					
2					
3					
4					
5					

حصہ پنجم (درخواست دہندہ کا کورس میں تجربہ)

کیا وہ زکوٰۃ فنڈ سے وظیفہ لے رہا ہے یا نہیں	ادارے کا نام	کورس کا نام	ٹریننگ کا سال

حصہ ششم (درخواست دہندہ کے والدین/سرپرست کی جانب سے اقرارنامہ)

ہم زبردستی اس بات کا اقرار کرتے/کرتی ہیں کہ درخواست دہندہ اس شعبہ میں کامیابی سے حاصل کردہ فنی تربیت کی بناء پر مستقل بحالی کیلئے کام شروع کرے گا۔

----- درخواست دہندہ کے دستخط ----- خاوند / والدین / سرپرست کے دستخط -----

تاریخ _____ تاریخ _____

_____ تاریخ _____ ضامن کے دستخط۔

حصہ ہفتم (یہ حصہ تعلیمی ادارہ کے مورا وظائف کمیٹی نے پُر کرنا ہے)

----- کمیٹی نے اپنے اجلاس منعقدہ تاریخ ----- درخواست پر غور کیا اور مستمی / مسماة -----

_____ کو موز و وظیفہ برائے سال _____ کیلئے مستحق قرار پایا۔

----- چیرمین ----- ضلعی زکوٰۃ آفیسر اور ممبر -----

(ضلعی زکوٰۃ کونسل اور موزواسکا لرشپ کمیٹی)

مہر ضلعی زکوٰۃ آفیسر

مہرچیر میں ضلعی زکوٰۃ کونسل

پرنسپل ایڈمیشن/پلیسمنٹ آفیسر ممبر موز و اسکا لرشپ کمیٹی



پنجاب ووکیشنل ٹریننگ کونسل (PVTC)



ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ

داخلہ فارم برائے سپانسرڈ ☐ سیلف فنانس ☐

فوٹو

فارم نمبر: -----

برائے سیشن -----

جس ٹریڈ میں داخلہ لینا مقصود ہو نام لکھیں

شناختی کارڈ یا پ فارم نمبر

NAME OF APPLICANT:
(As per CNIC / Form-B)
(IN CAPITAL LETTERS)

شناختی کارڈ نمبر

FATHER'S / HUSBAND'S NAME:
(As per CNIC / Form-B)
(IN CAPITAL LETTERS)

شناختی کارڈ نمبر

GUARDIAN'S NAME:
(As per CNIC / Form-B)
(IN CAPITAL LETTERS)

مستقل رہائشی پتہ: ----- عارضی پتہ: -----

فون نمبر: ----- گھر کے کل افرادی تعداد: ----- مرد ----- عورت ----- گھر کی مجموعی آمدنی -----

مذہب: ----- ازدواجی حیثیت: ☐ غیر شادی شدہ ☐ شادی شدہ عمر: ----- تاریخ پیدائش: -----

تعلیمی قابلیت				
ڈگری/سرٹیفکیٹ	کل نمبر	حاصل کردہ نمبر	سال	ادارہ کا نام

میں حلفیہ بیان و تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ درج بالا تمام کوائف درست ہیں۔ ان کوائف کے غلط ہونے پر ادارہ ذمہ دار نہ ہوگا اور مستقبل میں مندرجہ بالا کوائف میں کسی قسم کی کوئی تبدیلی یا درستی نہ ہوگی۔ اگر مجھے داخلہ مل گیا تو میں اس ادارہ کے قواعد و ضوابط کا/کی پابند رہوں گا/رہوں گی۔ بصورت دیگر میرا نام خارج کر دیا جائے تو مجھے کوئی اعتراض نہیں ہوگا اور پرنسپل صاحب کا فیصلہ مجھے قابل قبول ہوگا۔

حلف نامہ

درخواست دہندہ کے دستخط ----- والد/سرپرست کے دستخط یا نشان انگوٹھا -----

صرف دفتری استعمال کیلئے

درخواست کی پڑتال کرنے پر اس کو مکمل پایا ☐ نامکمل پایا ☐

نامکمل ہونے کی صورت میں تفصیل -----

پرنسپل (پڑتال کنندہ) کا نام ----- دستخط ----- تاریخ -----

نوٹ: اس داخلہ فارم کی فوٹو کاپی ہرگز قبول نہ ہوگی۔

فارم نمبر: -----

رسید/رول نمبر سلسلے برائے انٹری ٹیسٹ

درخواست گزار کا نام ----- ووکیشنل ٹریننگ انسٹی ٹیوٹ -----

شناختی کارڈ یا پ فارم نمبر ----- والد/خاندان سرپرست کا نام -----

ٹیسٹ کی تاریخ اور وقت ----- ٹریڈ ----- دستخط پرنسپل -----

نوٹ: ٹیسٹ کے لیے یہ سلسلہ لازماً براہ لائیں، فوٹو کاپی تسلیم نہیں ہوگی

فوٹو