شاہین ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ لوئر چترال

درخواست برائے داخلہ

فارم نمبر _____

1. درخواست دہندہ کا پورا نام _____
2. والد کا نام _____
3. سرپرست کا نام _____
4. عارضی ڈاک پتہ _____
5. مستقل ڈاک پتہ _____
6. تعلیمی قابلیت _____
7. والد/سرپرست کا موجودہ پتہ ٹیلیفون نمبر _____
8. تاریخ پیدائش _____
9. پسندیدہ ٹریڈ ( ) نشان لگائیں۔(i) ایمبرآئیڈری (ii) کوکنگ (iii) سیونگ اینڈ کٹنگ (iv) کمپیوٹر (vi) جنگ
10. تعلیمی اسناد

نام امتحان پاس کردہ	سال (اینول/سپلیمنٹری)	رول نمبر	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	بورڈ جس سے امتحان پاس کیا ہے۔
میٹرک					
ایف اے					
پرائمری					

تاریخ _____ دستخط درخواست دہندہ _____

والد/سرپرست کی تصدیق:

میری بیٹی/بیٹا مسمات _____ میری مرضی سے شاہین ووکیشنل ٹریننگ انسٹیٹیوٹ لوئر چترال میں داخلہ لیتی/لیتا ہے۔ اس کے جملہ واجبات ادا کرنے کی ذمہ داری میری ہوگی۔ اس کے علاوہ اگر ادارے کو کسی قسم کا نقصان پہنچا میں ذاتی طور پر ذمہ دار ہوں گا۔ اس کے تعلیمی ریکارڈ اور دیگر معاملات کے متعلق مجھ سے مندرجہ ذیل پتہ پر رابطہ قائم کیا جاسکتا ہے۔ پتہ تبدیل ہونے کی صورت میں ادارے کی انتظامیہ کو آگاہ کروں گا۔

تاریخ _____ دستخط سرپرست/والد _____

موجودہ پتہ _____

_____

دفتری کاروائی کیلئے

_____

تمام اسناد کوائف کی پڑتال کی گئی اور درست پائی گئی۔ درخواست دہندہ کو _____ ٹریڈ دیا گیا۔

www.chitrallimes.com