



KARAKORAM

Security Services (Pvt) Ltd

کوائف فارم

نام _____ مذہب _____ تاریخ پیدائش _____ قوم _____

تعلیم _____ فون نمبر _____ مادی زبان _____

شناختی کارڈ نمبر _____ ایسپلائی نمبر _____ ڈومیسائل _____

عارضی پتہ: بمقام _____ ڈاکخانہ _____ تھانہ _____

تحصیل _____ ضلع _____ صوبہ _____

مستقل پتہ: بمقام _____ ڈاکخانہ _____ تھانہ _____

تحصیل _____ ضلع _____ صوبہ _____

والد کا نام _____ والدہ کا نام _____ والدین حیات یا وفات پا گئے _____

ازدواجی حیثیت _____ اگر شادی شدہ ہے تو بیوی کا نام: _____ موبائل نمبر: _____

بچوں کی تفصیل (1) نام _____ عمر _____ سال (2) نام: _____ عمر _____ سال

(3) نام _____ عمر _____ سال (4) نام _____ عمر _____ سال (5) نام _____ عمر _____ سال

سیکیورٹی کا سابقہ تجربہ _____

فوجی حضرات: آرمی نمبر _____ رینک _____ یونٹ _____

تجربہ: عرصہ _____ ادارہ _____ ٹریڈ _____

سول کے لیے _____

کمپنی کا نام _____ ملازمت کا دورانیہ _____ تا _____ کل _____ سال

اکاؤنٹ کی معلومات _____

اکاؤنٹ نمبر _____ بینک _____ برانچ کوڈ _____

جسمانی معلومات میڈیکل کیٹگری _____ خون کا گروپ _____

صحت: بولنے میں کوئی مسئلہ ہے۔ _____ سننے میں کوئی مسئلہ ہے۔ _____ چلنے میں کوئی مسئلہ ہے، _____

بلڈ پریشر _____ شوگر _____ دل کا کوئی مسئلہ ہے۔ _____ مرگی _____

ضمانتی کے کوائف _____

نام _____ ولدیت _____ رشتہ _____ شناختی کارڈ نمبر _____ فون نمبر _____

تنخواہ: _____ بھرتی کی تاریخ _____ لوکیشن: _____

پوزیشن: _____ ایسپلائی کے دستخط _____ منیجر کے دستخط _____