



# پنجاب روزگار سپورٹ پروگرام

## درخواست فارم

ایک عدد تصویر، سفید بیک  
گراؤنڈ کے ساتھ، یہاں  
چسپاں کریں۔

A PROJECT OF "EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE, PAKISTAN"

### POST APPLIED FOR

Please Mark ONLY ONE Appropriate Field

- ☐ **REGISTRATION OFFICER**
- ☐ **ASSISTANT REGISTRATION OFFICER**
- ☐ **INVIGILATION STAFF**

### TEST CENTER

(Once selected can not be changed)

- ☐ **Multan**
- ☐ **Lahore**
- ☐ **Sargodha**
- ☐ **Rawalpindi**

### PERSONAL DETAILS

In Block Letters and Leave Space Between Words

ذاتی معلومات

Name in Full: (As Per CNIC)

Father's Name:

Candidate CNIC /B-Form #:

Date of Birth (Day-Month-Year):  Gender: ☐ MALE ☐ FEMALE

Domicile Province: \_\_\_\_\_ Domicile District \_\_\_\_\_

Permanent Address: (As per CNIC) \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Tehsil \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

Belonging Area: ☐ RURAL ☐ URBAN E-mail: \_\_\_\_\_

(E-mail alerts will be send on this Given address)

Mobile No:  امیدوار کا موبائل نمبر کسی دوسرے میٹ ورک پر Convert نہیں ہونا چاہئے اور نہ ہی Promotional SMS بھجوا دینے چاہئیں، ادارہ تمام اپ ڈیٹس اس نمبر پر کرے گا۔

Whatsapp No:  امیدوار کا یہ موبائل وٹس ایپ Updates کیلئے رجسٹر کیا جائے گا۔

Religion: ☐ Muslim ☐ Non Muslim Are You Disabled Person: ☐ NO ☐ YES

Are you a Govt. / Semi Govt Employee: ☐ NO ☐ YES Retired Govt. Employee: ☐ NO ☐ YES

Postal Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Tehsil \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

**QUALIFICATION (HIGHEST ONLY)**  
Incomplete information will leads towards Rejection of Form

تعلیمی معلومات

| Degree | Degree Title | Main Subjects | Passing Year | Total Marks/ CGPA | Obtained Marks/ CGPA | Percentage % | Passing Year | Division/ Grade | Institute / Board University |
|--------|--------------|---------------|--------------|-------------------|----------------------|--------------|--------------|-----------------|------------------------------|
|        |              |               |              |                   |                      |              |              |                 |                              |

**Employment Experience**

ملازمت کا تجربہ

| Position / Designation | Organization / Company Name in Detail | Duration of Work Year / Month |
|------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
|                        |                                       |                               |
|                        |                                       |                               |
|                        |                                       |                               |
|                        |                                       |                               |
|                        |                                       |                               |

**APPLICANT UNDERTAKING**

بیان حلفی

I read the complete advertisement carefully and understand all mentioned points of Employment Processing Resource's project related to Rozgaar Support Program. I also confirmed that I read and well understand all given TERMS & CONDITIONS related to this project. I accepted all current given terms & conditions unconditionally and I assure to strictly follow organization discipline and all types of new / amended terms and conditions in future.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Thumb Impression (Left Hand) \_\_\_\_\_

**FOR BANK DEPOSIT**

(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)



ضروری ہدایات



|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>HBL</b> HABIB BANK                     | <input type="checkbox"/> |
| A/C Title: EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE |                          |
| A/C No.: PK78 HABB 0022697930738003       |                          |

(1-a) امیدوار حبیب بینک کی کسی بھی برانچ میں جا کر بینک سے ڈپازٹ سلیپ حاصل کرے۔ اور دیا گیا حبیب بینک میں اکاؤنٹ کا "نیشنل" اور "اکاؤنٹ نمبر" لکھ کر فیس جمع کروائے۔

(1-b) فیصل بینک میں فیس جمع کروانے کے لئے دی گئی Faysal Bank Deposit Slip پُر کر کے فیصل بینک کی کسی برانچ میں جمع کروائیں۔

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| <b>faysalbank</b> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------|--------------------------|

(2) بذریعہ ڈاک فارم بھجوانے والے امیدوار بینک کی اصل مہر شدہ ڈپازٹ سلیپ فارم کے ساتھ منسلک کریں اور اپنے پاس ڈپازٹ سلیپ کی فوٹو کاپی بطور ریکارڈ رکھیں۔ ورنہ فارم منسوخ تصور ہوگا۔

درخواست فارم بھجوانے کا پتہ:

**Project Manager**

**PUNJAB Rozgar Support Program**

**EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE**

Plot # 3, Civic Center, Block A, Main PWD Road, Islamabad

UAN: (033) 11 110 885 , 051 2809 885

درخواست فارم بھجوانے کی آخری تاریخ:

**15-10-2025**



# Charges Deposit method through HBL and Faysal Bank

**HBL**

**HABIB BANK**  
حبیب بینک

**HBL BANK** Deposit Format

**HBL**

**HABIB BANK**  
حبیب بینک

**HBL**

**HABIB BANK**  
حبیب بینک

**Deposit Slip**  
Bank Copy

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| Branch:   | Date:   | <b>D A T E</b> |
| Account Title (کھاتہ نمبر): <b>EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE</b>   |   |                |
| IBAN: <b>PK 78 H A B B 0 0 2 2 6 9 7 9 3 0 7 3 8 0 0 3</b>  |   |                |
| Currency: <input type="checkbox"/> PKR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> Others | <input type="checkbox"/> Inter-city <input type="checkbox"/> Within city <input type="checkbox"/> Same Branch |                |
| Credit Card No.   |   |                |
| <input type="checkbox"/> CASH (نقد)   | (ENTER NOTES DENOMINATIONS ON REVERSE) (نوٹوں کی تفصیل پیچ پر)  |                |
| BANK / BRANCH   | CHEQUE / INSTRUMENT NO.   | AMOUNT         |
| <b>CASH</b>   |   | <b>6 0 0</b>   |
| TOTAL AMOUNT  |   | <b>6 0 0</b>   |
| Total Amount in Words: <b>SIX HUNDRED ONLY</b>  |   |                |
| Depositor's Name: <b>YOUR NAME</b>  |   |                |
| Contact No.: <b>YOUR MOBILE NUMBER</b>  |   |                |
| Depositor's CNIC No.: <b>YOUR CNIC NUMBER</b>   |   |                |
| Depositor's Signature: _____  |   |                |
| Received By: _____  | Depositor's Signature: _____  |                |

12/2/2026

حبیب بینک کے ذریعہ EPR

فیس ادا کرنے کے لئے بینک ڈپازٹ سلیپ کا فارمیٹ دیا گیا ہے۔ یہ فارمیٹ صرف امیدواروں کی رہنمائی کیلئے دیا گیا ہے۔ امیدوار کسی بھی حبیب بینک کی برانچ سے ڈپازٹ سلیپ لے کر دیئے گئے فارمیٹ کے مطابق سلیپ کو پُر کریں اور فیس بینک میں جمع کروائیں۔

## Faysal Bank Deposit Slip



**EMPLOYMENT  
PROCESSING  
RESOURCE**

**ONLINE FEE DEPOSIT SLIP**

(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)

**BANK DEPOSIT**

**EPR COPY**

Dated: \_\_\_\_\_ Branch Code: \_\_\_\_\_

Bank Name: \_\_\_\_\_

|  |                          |
|--|--------------------------|
| faysalbank                                       | <input type="checkbox"/> |
| A/C Title: <b>EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE</b> |                          |
| A/C No.: <b>3000Z19000000063</b>                 |                          |

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to EPR OFFICE with in given time period.

|                       |
|-----------------------|
| Applicant Name:       |
| Father Name:          |
| CNIC / B-Form No.:    |
| Registered Mobile No: |

|               |              |   |
|---------------|--------------|---|
| EPR FEE:      | <b>600/-</b> | Amount in word:<br><b>SIX HUNDRED TWENTY FIVE ONLY</b><br>(Non-Refundable / Non-Transferable) |
| Bank Charges: | <b>25/-</b>  |   |
| <b>TOTAL:</b> | <b>625/-</b> |   |

Applicant Signature: \_\_\_\_\_ Cashier: \_\_\_\_\_ Officer: \_\_\_\_\_



**EMPLOYMENT  
PROCESSING  
RESOURCE**

**ONLINE FEE DEPOSIT SLIP**

(Please deposit fee in only one bank & TICK ✓ the relevant bank)

**BANK DEPOSIT**

**BANK COPY**

Dated: \_\_\_\_\_ Branch Code: \_\_\_\_\_

Bank Name: \_\_\_\_\_

|  |                          |
|--|--------------------------|
| faysalbank                                       | <input type="checkbox"/> |
| A/C Title: <b>EMPLOYMENT PROCESSING RESOURCE</b> |                          |
| A/C No.: <b>3000Z19000000063</b>                 |                          |

NOTE: Bank Stamped Original Deposit Slip Must Send to EPR OFFICE with in given time period.

|                       |
|-----------------------|
| Applicant Name:       |
| Father Name:          |
| CNIC / B-Form No.:    |
| Registered Mobile No: |

|               |              |   |
|---------------|--------------|---|
| EPR FEE:      | <b>600/-</b> | Amount in word:<br><b>SIX HUNDRED TWENTY FIVE ONLY</b><br>(Non-Refundable / Non-Transferable) |
| Bank Charges: | <b>25/-</b>  |   |
| <b>TOTAL:</b> | <b>625</b>   |   |

Applicant Signature: \_\_\_\_\_ Cashier: \_\_\_\_\_ Officer: \_\_\_\_\_