National Highways & Motorway Police (NHMP)

(Application Form for applying against the Post in BS -_____)

Application No.

(For office use only)

Application Form for the Post of (اسامی کا نام)"_____"

Applying for Sector /Quota (Minority/Women/Disable) "_____"

(If applying more than one post, use separate form) **(ایک سے زیادہ اسامی کیلئے علیحدہ فارم استعمال کریں)**

Photo

(Also mandatory for Female Candidates)

District of Domicile(ڈومیسائل ضلع) (as mentioned in Domicile Certificate) : _____

Note: Please Fill the form in "BLOCK LETTERS" and tick relevant box: (فارم کو انگریزی کے بڑے حروف میں پُر کریں)

Name of Applicant (امیدوار کا نام)

Father's Name (والد کا نام)

District of Domicile (ڈومیسائل ضلع): _____ **Driving License No: (ڈرائیونگ لائسنس)** _____ Type _____

(کاپی لف کریں) **(کاپی لف کریں)**

Date of Birth (تاریخ پیدائش)

		-			-				

Gender (جنس)

Male	Female

Marital Status (ازدواجی حیثیت)

Married	Unmarried

Religion (مذہب)

Muslim	Non-Muslim

If Non-Muslim, (Please attach certificate)

Disable. (معذوری) (If yes, attach certificate)

Yes	No

CNIC No. (Attach copy) (قومی شناختی کارڈ نمبر)

					-								-	

Phone No. **Mobile No.**

Postal Address (موجودہ پتہ)

Tehsil : **District :**

Educational Qualification: (تعلیمی قابلیت) **(Please attach documents, (تعلیمی اسناد لف کریں)**

Certificate/ Degree / Diploma	Name of Institute	Name of Board / University	Marks Obtained	Total Marks	Division/ Grade

Government Employee (سرکاری ملازم) Yes / No **(If Yes attach NOC) (سرکاری ملازم این او سی لف کریں):**

Experience (if any) (تجربہ): **(تجربے کا سرٹیفکیٹ لف کریں)**

Name of Department/ Organization	Post Name / Nature of duties	From	To	Total period (YY-MM-DD)

Whether convicted or arrested in any case (سزا یافتہ)	Yes	No

I hereby solemnly declare that information given in this form is absolutely true. In case, any information contained herein is found at any stage false/ untrue, my candidature can be cancelled (even after employment), and I shall be liable to legal action.

Date:_____ **Signature of Candidate: _____**

نوٹ: عمر کی بالائی حد میں رعایت کے لیئے متعلقہ کاغذات لف کریں۔