



DIRECTORATE OF ARCHIVES & LIBRARIES,  
KHYBER PAKHTUNKHWA, PESHAWAR,  
Phone: - 091-9210100 Website: - www.kpdal.gov.pk,  
www.facebook.com/KParchivesandlibraries

Roll No.

Attach 2 recent Passport  
size Photographs duly  
attested from Gazetted  
Officer.

Application Form درخواست فارم

Zone

Post Applied for : پوسٹ کا نام

Quota: کوٹہ

☐

Merit

میرٹ

☐

Minority

اقلیت

☐

Disabled

معذور

☐

Female

خواتین

Personal Information (Name and Father Name should be in block letters)

ذاتی معلومات

				NAME (نام)		1	
				FATHER NAME (والد کا نام)		2	
		AGE (عمر)	4	DATE OF BIRTH (تاریخ پیدائش)		3	
		DOMICILE (ڈومیسائل)	6	CNIC# (شناختی کارڈ)		5	
				PERMANENT ADDRESS (مستقل پتہ)		7	
		DISTRICT (ضلع)	9	MOBILE# (موبائل نمبر)		8	
Woman <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>	GENDER (جنس)	11	MARRIED <input type="checkbox"/>	SINGLE <input type="checkbox"/>	MARITAL STATUS (ازواجی حیثیت)	10
		RELIGION (مذہب)	13	NO (نہیں) <input type="checkbox"/>	YES (ہاں) <input type="checkbox"/>	UNEMPLOYMENT (بے روزگاری کارڈ سرٹیفکیٹ)	12
Name of Department			Name of Post Held & BPS			14 محکمہ وساطت سے درخواست THROUGH PROPER CHANNEL (Note: In case of regular service,, please attach NOC from the department )	
Date of Appointment			(Regular / Contract)				

Qualification (Starting from Matric onwards in Chronological Order)

تعلیمی قابلیت

Ph.D.	MS/M-Phil.	Master/BS (Hons)	BA/B.Sc.	Intermediate	Matriculation	اعلیٰ تعلیمی سند HIGHEST DEGREE
(18 Years)	(16 Years)	(14 Years)	(12 Years)	(10 Years)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
گرید / ڈویژن	یونیورسٹی / بورڈ	سال	نومل نمبر / حاصل کردہ نمبر	مضمون	ڈگری / سرٹیفکیٹ	DEGREE/CERTIFICATE
Division/CGPA	BOARD/UNIVERSITY	YEAR	MARKS	SUBJECT		
						Matriculation/(مٹرک)
						Intermediate/(انٹرمیڈیٹ)
						BA/B.Sc. (14 Years)/(بی اے/بی ایس سی)
						Master/BS Hons (16 Years)/(ماسٹر/بی ایس)
						MS/M-Phil.(18 Years)/(ایم ایس/ایم فل)
						Ph.D./(پہی ایچ ڈی)
						Other (دیگر)

Experience Record (Starting from current job, overlapping experience will not be counted neither internship/part time)

تجرباتی ریکارڈ

مکمل دورانیہ	ختم ہونے کی تاریخ	شروع ہونے کی تاریخ	پوسٹ کا نام	محکمہ کا نام
TOTAL DURATION	ENDING DATE	STARTING DATE	DESIGNATION	ORGANIZATION NAME

میں مضمی/مناہہ \_\_\_\_\_ حلیہ بیان کرتا، کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے علم و یقین کے مطابق بالکل درست ہیں، اگر ان میں کوئی بھی غلط بیانی پائی گئی تو سیکشن کمیٹی کو ضروری کارروائی کا مکمل حق حاصل ہے۔

/ / :Date/تاریخ:

/Signature / دستخط امیدوار :