

یہاں تصویر چسپاں کریں

ممبر شپ فارم



الف: ذاتی معلومات

نام	
والد/خاندان کا نام	
عمر + تاریخ پیدائش	
جنس + شادی شدہ یا غیر شادی شدہ	
ادارے کا نام	
ادارے کا پتہ	
گھر کا پتہ	
فون (ادارہ)	
فون (گھر)	
فیکس	
موبائل	
ای میل	

ب: تعلیمی کوائف اور زبان

(i) ہر ڈگری کے لیے مخصوص ڈیٹا دیں۔

ڈگری کی قسم	پڑھائی کا شعبہ	حاصل کردہ گریڈ	تاریخ (سال/مہینہ)	قابلیت

(ii) نیچے والا ٹیبل پُر کریں جس میں مادری زبان کے علاوہ آنے والی زبانوں کو ان کے نام کے سامنے نمبر دیں۔

5 = مادری زبان کی طرح بہترین اور روانی سے بولنا

4 = بہت اچھا، آسان استعمال، کچھ غلطیاں

3 = اچھا، کچھ مشکل، کم غلطیوں کے ساتھ

2 = کچھ علم، مشکلات، بہت ساری غلطیاں

1 = کچھ بنیادی علم

زبانیں	بولنا	لکھنا	پڑھنا	سننا
انگش				
اردو				
پنجابی				
سندھی				
پشتو				
بلوچی				
دوسری				

● فارم مکمل کر کے درج ذیل پتہ پر ارسال کریں:

پوتھ پارلیمنٹ آف پاکستان، B-50 برج کالونی، لاہور کینٹ

