

Application Form

Application No. For office use only

OFFICE OF THE DISTRICT & SESSIONS JUDGE/ZILLA QAZI, MALAKAND

Screening Test for Various Posts

	ONAL INFORMATION: (Use Capital letters) tion provided should be correct otherwise application will not be entertained.										
1	Name of Candidate/Applicant										
2	Father Name										
3	National Identity Card No.				-						-
4	Date of Birth										
5	Age on closing date i.e.04.04.2025	ge on closing date i.e.04.04.2025 dd-mm-yy									
6	Domicile										
7	Religion										
8	Marital Status										
9	Phone/Mobile No.										
10	LTV/HTV License		Y	ES				N	10		
11	Postal/Permanent Address					•					

Certificate/Degree Name	Year of passing	Obtained marks	Total marks	%age	Board/Institute/University
Primary					
Middle					
Matric/equivalent (10 years)					
FA/F.Sc/equivalent (12 years)					
B.A/B.Sc (14 years)					
M.A/M.Sc(16 years)					

$\pmb{EMPLOYMENT/EXPERIENCE\ RECORD\ (Attach\ extra\ sheet\ if\ required)}$

Serial No.	Organization/Department	Job title	Job duration

	s/d/w of	do herby solemnly declare and
		tions and conditions for appearing in the test, and I have
	-	ven below. In case of any information contained herein is
	-	orged, my candidature can be cancelled at any stage (even
ter employment, if so reveal	led later), and I shall b	e liable to legal action.
rate:Thumb im	pression	candidate's signature
ERAL INSTRUCTIONS		
Fill the Application Form p DO NOT leave any field bla		and correct information. olication may not be entertained.
Candidate applying for the	e prescribed post must	possess a driving license (HTV/LTV).
 Incorrect, false or forged i after employment, and als 		n cancellation of your candidature at any stage, even
Attach your recent Passpo	ort size photograph, cop	ies of all relevant academic documents & copy of CNIC.
Candidates may submit theMobiles phones or any Ele		ough courier or by hand. allowed in Test center premises.
		ir official website <u>www.dscmalakand.gov.pk</u>
Last Date for Submission of	of Application form is ${f 0}$	<u>4.04.2025</u>
<u>ise send application f</u>	form to:	
		Office of the District & Sessions Judge/Zilla (
		Malakand at Batkhela
	or mee to comtacti	
<u>r any information fee</u> Tel: 0932-412474		
_	فیکیٹ	﴿چال چلن سر ٹُ
Tel: 0932-412474	ولدا دخر_	چ ال چلن سر ثب ہم علاقہ مشران تصدیق کرتے ہیں کہ سمی/مساۃ
Tel: 0932-412474	ولدا دختر_	ہم علاقہ مشران تصدیق کرتے ہیں کہ سمی/مساۃ
Tel: 0932-412474	ولدا دختر_	· • • • •
Tel: 0932-412474 حوضع موضع کی جد تی با شندہ ہے اور ایک	ولد/ دخرّ_ ضلع <u>ملا کنڈ</u> کا /	ہم علاقہ مشران تصدیق کرتے ہیں کہ سمی امسماۃ
Tel: 0932-412474	ولد/ دخرّ_ ضلع <u>ملا کنڈ</u> کا /	ہم علاقہ مشران تصدیق کرتے ہیں کہ سمی المسماۃ معزز خاندان سے تعلق رکھتا ارکھتی ہے۔ یہ کہ سمی المسماۃ
Tel: 0932-412474 حوضع موضع کی جد تی با شندہ ہے اور ایک	ولد/ دخرّ_ ضلع <u>ملا کنڈ</u> کا /	ہم علاقہ مشران تصدیق کرتے ہیں کہ سمی امسماۃ
Tel: 0932-412474 حوضع موضع کی جد تی با شندہ ہے اور ایک	ولدا دختر_ ضلع ملا کنڈ کا ا	ہم علاقہ مشران تقید بی کرتے ہیں کہ سمی اسماۃ خصیل معزز خاندان سے تعلق رکھتا ارکھتی ہے۔ بیہ کہ سمی اسماۃ وہ سی بھی غیراخلاقی فعل یا جرم میں ملوث نہیں رہا ہے۔
Tel: 0932-412474 حوضع موضع کی جد تی با شندہ ہے اور ایک	ولد/ دخرّ_ ضلع <u>ملا کنڈ</u> کا /	ہم علاقہ مشران تقیدیق کرتے ہیں کہ سمی امساۃ معزز خاندان سے تعلق رکھتا ارکھتی ہے۔ یہ کہ سمی امساۃ
Tel: 0932-412474 حوضع موضع کی جد تی با شندہ ہے اور ایک	ولدا دختر_ ضلع ملا کنڈ کا ا	ہم علاقہ مشران تقید بی کرتے ہیں کہ سمی اسماۃ خصیل معزز خاندان سے تعلق رکھتا ارکھتی ہے۔ بیہ کہ سمی اسماۃ وہ سی بھی غیراخلاقی فعل یا جرم میں ملوث نہیں رہا ہے۔

قومی شناختی کا رو نمبر:

قومی شناختی کا رڈنمبر:

وستخط: