

# یونیورسٹی آف ویٹرنری اینڈ اینیمل سائنسز، لاہور۔

پتہ: ادارہ فروغ تعلیم و توسیع، ڈی بلاک، راوی کیمپس پتوکی۔ ٹیلی فون نمبر:- 0301-4684623 049-4427040

مرکز کا انتخاب:- (صرف ایک پر نشان لگائیں۔ ایک سے زیادہ مرکز کے انتخاب کیلئے علیحدہ فارم جمع کروائیں۔

UVAS سے الحاق شدہ سرکاری ادارے

<input type="checkbox"/>	گورنمنٹ لائیوسٹاک پیراویٹ سکول ہارون آباد	<input type="checkbox"/>	لائیوسٹاک سروسز ٹریننگ سنٹر، بہادرنگر۔ اوکاڑہ
<input type="checkbox"/>	گورنمنٹ لائیوسٹاک پیراویٹ سکول رکھ غلاماں بھکر	<input type="checkbox"/>	لائیوسٹاک سروسز ٹریننگ سنٹر، شیخوپورہ
<input type="checkbox"/>	بارانی لائیوسٹاک پروڈکشن ریسرچ انسٹیٹیوٹ، خیری مورت۔ اٹک	<input type="checkbox"/>	

مبلغ 250 آن لائن داخلہ فارم کی صورت میں فیس کی رسید نمبر۔

داخلہ فارم برائے لائیوسٹاک اسسٹنٹ ڈپلومہ کورس (سیشن 2018-2020)

- ۱۔ امیدوار کا نام:- \_\_\_\_\_
  - ۲۔ ولدیت:- \_\_\_\_\_
  - ۳۔ قومی شناختی کارڈ نمبر اب فارم نمبر:- \_\_\_\_\_
  - ۴۔ تاریخ پیدائش:- \_\_\_\_\_ داخلہ فارم جمع کروانے کی آخری تاریخ کو امیدوار کی عمر: سال \_\_\_\_\_ مہینے \_\_\_\_\_ دن \_\_\_\_\_
  - ۵۔ مستقل پتہ:- \_\_\_\_\_
  - ۶۔ موجودہ پتہ:- \_\_\_\_\_
  - ۷۔ رابطہ نمبر:- \_\_\_\_\_
- تعلیمی قابلیت:- \_\_\_\_\_

بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن	رول نمبر	سال	حاصل کردہ نمبر	کل نمبر	فیصد نمبر	ڈویژن

دستخط:- \_\_\_\_\_

نوٹ:-

(i) ویب سائٹ سے داخلہ فارم ڈاؤن لوڈ کرنے کی صورت میں مبلغ 250 روپے ادارہ فروغ تعلیم و توسیع کے اکاؤنٹ نمبر (UVAS, ICE&E) 01277900359401 حبیب بینک سول لائن لاہور میں جمع کروا کر رسید فارم کے ساتھ لف کریں۔

(ii) سال اول کی کلاس کے لئے فیس-20500 روپے ہے

(iii) طالب علم کو-1500 روپے سرٹیفکیٹ کی تصدیق کیلئے داخلہ ہونے کی صورت میں جمع کروانا ہوں گے۔

(iv) نامکمل درخواستیں قابل قبول نہیں ہوں گی۔

صرف دفتری استعمال کیلئے

دیگر

عمر کی حد

میٹرک کم از کم ۴۵ فیصد نمبر

میٹرک (بیالوجی کے ساتھ)

تصدیق کنندہ:- \_\_\_\_\_

پڑتال کنندہ:- \_\_\_\_\_

# بیان حلفی

- میں \_\_\_\_\_ ولد \_\_\_\_\_ حلفیہ بیان کرتا کرتی ہوں کہ
- (۱) میں طلبہ کے نظم و نسق اور برتاؤ سے متعلقہ قواعد و ضوابط 2002، یونیورسٹی آف وٹرنری اینڈ اینیمل سائنسز کی پابندی کروں گا گی اور دیگر قواعد و ضوابط جو تربیتی ادارہ وقتاً فوقتاً عائد کرے گا اس کی پاسداری کروں گا گی۔
- (۲) اگر میں کسی غیر قانونی / غیر اخلاقی / سیاسی سرگرمیوں یا پڑھائی کے دوران کسی بھی مرحلے پر غلط معلومات فراہم کرنے کا مرتکب ہوا تو ادارہ کو میرا نام خارج کرنے کا حق حاصل ہوگا۔

دستخط امیدوار \_\_\_\_\_  
دستخط والد / سرپرست \_\_\_\_\_  
والد / سرپرست کا قومی شناختی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_ (کاپی لف کریں)

پتہ:

ٹیلی فون نمبر: \_\_\_\_\_

دستخط والد / سرپرست

درخواست فارم کے ساتھ لف کیے جائیں

- (۱) میٹرک رزلٹ کارڈ کی دو تصدیق شدہ نقول۔
- (۲) قومی شناختی کارڈ اب فارم کی دو تصدیق شدہ نقول۔
- (۳) والد / سرپرست کے قومی شناختی کارڈ کی دو تصدیق شدہ نقول۔
- (۴) ڈومیسائل سرٹیفکیٹ کی دو تصدیق شدہ نقول۔
- (۵) پاسپورٹ سائز کی دو تصدیق شدہ تصاویر۔
- (۶) داخلہ ہونے کی صورت میں امیدوار کو DHQ/THQ ہسپتال کا جاری کردہ میڈیکل سرٹیفکیٹ مہیا کرنا ہوگا۔