

# THE PUNJAB EDUCATIONAL ENDOWMENT FUND (PEEF)

وزیر اعلیٰ پنجاب کا ہونہار و مستحق طلباء کی اعلیٰ تعلیم کے لئے سکالرشپ کا انقلابی پروگرام

PEEF سیشنل کوٹہ تعلیمی سکالرشپ

PEEF Code \_\_\_\_\_  
(صرف دفتر استعمال کے لئے)

سیکشن (الف) - طالب علم کی ذاتی و دیگر معلومات

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_

شخصی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

والد کا نام: \_\_\_\_\_

شخصی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

والدہ کا نام: \_\_\_\_\_

شخصی کارڈ نمبر: \_\_\_\_\_

گھر کا مکمل پتہ (برائے خط و کتابت): \_\_\_\_\_

ٹیلیفون نمبر: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ PTCL: \_\_\_\_\_

بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن (BISE) / فیڈرل بورڈ (FBISE) کے تحت پاس کردہ میٹرک 2019 سالانہ امتحان کی معلومات (برائے انٹرمیڈیٹ لیول سکالرشپ)

گروپ: \_\_\_\_\_ سائنس \_\_\_\_\_ آرٹس / جرنل سائنس \_\_\_\_\_ تعلیمی سال \_\_\_\_\_ رول نمبر \_\_\_\_\_ حاصل کردہ نمبر \_\_\_\_\_

درخواست گزار نے میٹرک کا امتحان جس ادارے کے ذریعے پاس کیا ہے \_\_\_\_\_

تعلیمی ادارے کی تکمیل \_\_\_\_\_ تعلیمی ادارے کا ضلع \_\_\_\_\_

بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن (BISE) / فیڈرل بورڈ (FBISE) کے تحت پاس کردہ انٹرمیڈیٹ 2021 سالانہ امتحان کی معلومات (برائے گریجویٹ لیول سکالرشپ)

گروپ: \_\_\_\_\_ پری میڈیکل \_\_\_\_\_ پری انجینئرنگ \_\_\_\_\_ کامرس \_\_\_\_\_ جرنل سائنس / ICS \_\_\_\_\_ ہیومنٹیز (Humanities) \_\_\_\_\_

تعلیمی سال \_\_\_\_\_ رول نمبر \_\_\_\_\_ حاصل کردہ نمبر \_\_\_\_\_

درخواست گزار نے انٹرمیڈیٹ کا امتحان جس ادارے کے ذریعے پاس کیا ہے \_\_\_\_\_

تعلیمی ادارے کی تکمیل \_\_\_\_\_ تعلیمی ادارے کا ضلع \_\_\_\_\_

انٹرمیڈیٹ کا سالانہ امتحان \_\_\_\_\_ کسی پرائیویٹ ادارے سے پاس کیا ہے تو مندرجہ ذیل معلومات فراہم کریں۔

ان سہ ماہی تعلیمی ادارہ (انٹرمیڈیٹ لیول) میں دوران تعلیم فیس کی ادائیگی میں کسی قسم کی رعایت حاصل رہی تھی۔ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں \_\_\_\_\_

اگر ہاں تو رعایت کس مد میں تھی متعاقباً نام میں (سرسا) نشان لگائیں ماہانہ فیس \_\_\_\_\_ سکالرشپ \_\_\_\_\_ Kinship (Teacher-Son/Daughter etc.) کی بنیاد پر \_\_\_\_\_ دیگر \_\_\_\_\_

نام سابقہ پرنسپل \_\_\_\_\_ دستخط و مہر: \_\_\_\_\_

سیکشن (ب) - موجودہ تعلیمی ادارہ (جہاں طالب علم اس وقت زیر تعلیم ہے) کی معلومات

تعلیمی ادارہ کا مکمل نام: \_\_\_\_\_

تعلیمی ادارہ کا مکمل پتہ (برائے خط و کتابت): \_\_\_\_\_

تعلیمی ادارہ کے سربراہ کا رابطہ نمبر: \_\_\_\_\_

Mobile: \_\_\_\_\_ PTCL: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

جماعت جس میں طالب علم داخل ہے: \_\_\_\_\_ ڈگری / کورس جس میں طالب علم داخل ہے: \_\_\_\_\_ ڈیپارٹمنٹ \_\_\_\_\_

ڈگری / کورس کا کل دورانیہ: \_\_\_\_\_ سال \_\_\_\_\_ مہینہ \_\_\_\_\_

سیکشن (ج) - موجودہ تعلیمی ادارہ کے سربراہ سے تصدیق

تصدیق کی جاتی ہے مہترم / محترمہ موجودہ تعلیمی ادارہ \_\_\_\_\_

کا اہل طالب علم ہے اور اس نے جماعت / ڈگری کورس \_\_\_\_\_ میں ادارہ کے جاری کردہ رول نمبر \_\_\_\_\_ کے تحت داخلہ لیا ہے۔ اس کے موجودہ ڈگری / کورس کی کل مدت \_\_\_\_\_ سال \_\_\_\_\_ ماہ ہے اور درج بالا کوائف میرے علم کے مطابق درست ہیں۔

نام و عہدہ تصدیق کنندہ \_\_\_\_\_ دستخط و مہر: \_\_\_\_\_

