

Bank Code		Deposit Date	
Chalan No.			

post : Field Monitor

Province _____ District _____

Personal Information ذاتی معلومات

Use Capital Letters & Leave Space Between Words

(Application Form with Incomplete data will not be entertained)

Name																		
F/Name																		
Gender	Male		Female		Date of Birth													
CNIC #																		

MOBILE NUMBER _____ E-MAIL ADDRESS _____

POSTAL ADDRESS _____

DISTRICT OF LOCAL/DOMICILE _____ PROVINCE _____

CITY _____ RELIGION _____

Any Disability? YES NO if Yes, Please Mention Here _____

QUALIFICATION SELECTION DATA تعلیمی قابلیت کی تفصیل

(Please Complete It Properly)

DEGREE / CERTIFICATE	YEAR	BOARD / UNIVERSITY	SUBJECT	MARKS / CGPA
MATRIC				
INTERMEDIATE				
BACHELOR				
MASTER				
OTHERS				

ہدایت :-

- 1۔ درخواست فارم جمع کرنے کی آخری تاریخ 12 اکتوبر 2021 ہے۔
 - 2۔ مقرر کردہ تاریخ کے بعد جو درخواستیں وصول ہوں گی وہ قابل قبول نہیں ہوگی۔
 - 3۔ دستی کوئی درخواست وصول نہیں کی جائے گی۔
 - 4۔ امیدوار کو درخواست فارم کے ساتھ دو عدد تصاویر، اپنے شناختی کارڈ اور تعلیمی اسناد کی ایک کاپی یا CV بمعہ بینک چالان منسلک کرنا ہوں گی۔
 - 5۔ نامکمل درخواست فارم ناقابل قبول ہوگا۔
 - 6۔ درخواست فارم جمع کرانے کی فیس 500 روپے ہے جو کہ ناقابل واپسی ہوگی۔
 - 7۔ بینک چالان دئے گئے ہمارے ایچ بی ایل، اور بینک اسلامی کی کسی بھی برانچ میں جمع کرائے جاسکتے ہیں۔
 - 8۔ امیدوار درخواست فارم بذریعہ کوئٹہ یا بذریعہ ڈاک بھیج سکتے ہیں۔
- ایڈریس: جی 10 مرکز شارجہ سینٹر سینٹر فلور آفس نمبر 11 نزد HBL اسلام آباد

Islamabad Head Office

Operation Manager

Thorough Testing Service



(G-10 Markaz Sharja Center 2nd Floor

Office No.11 near HBL Bank Islamabad

Contact # 051-2740199 / 0342-5684574

www.thoroughtestingservice.org.pk

DEPOSIT SLIP (Online) (BANK COPY)

 BankIslami	 HBL HABIB BANK حبیب بینک
AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE	AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE
AC No. 308500099970001	AC No. 24937000318603
Applicant Name:	
Father Name:	
CNIC No / B Form	
Post Applied For	
Amount: (500) FIVE HUNDRED RUPEES ONLY.	



APPLICANT SIGNATURE

DATE

CASHIER



DEPOSIT SLIP (Online) (TTS COPY)

 BankIslami	 HBL HABIB BANK حبیب بینک
AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE	AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE
AC No. 308500099970001	AC No. 24937000318603
Applicant Name:	
Father Name:	
CNIC No / B Form	
Post Applied For	
Amount: (500) FIVE HUNDRED RUPEES ONLY.	



APPLICANT SIGNATURE

DATE

CASHIER



DEPOSIT SLIP (Online) (CANDIDATE COPY)

 BankIslami	 HBL HABIB BANK حبیب بینک
AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE	AC TITLE :- THOROUGH TESTING SERVICE
AC No. 308500099970001	AC No. 24937000318603
Applicant Name:	
Father Name:	
CNIC No / B Form	
Post Applied For	
Amount: (500) FIVE HUNDRED RUPEES ONLY.	

APPLICANT SIGNATURE

DATE

CASHIER