بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن، لاہور

مراسلہ نمبر 207 سی پی

مورخہ: __________

کوائف نامہ برائے امتحانی ڈیوٹی (سپرنٹنڈنٹ/ڈپٹی سپرنٹنڈنٹ)

نام/عہدہ: ------------------------------

نام سکول/کالج بمعہ کالج کوڈ ----------------------------

محترم/محترمہ!

آپ کے سربراہ ادارہ کی طرف سے فراہم کردہ فہرست کے مطابق امتحان انٹرمیڈیٹ/سیکنڈری سکول سرٹیفکیٹ سالانہ/ضمنی ___20ء میں آپ کو بطور **سپرنٹنڈنٹ/ڈپٹی سپرنٹنڈنٹ** تعینات کیے جانے کا امکان ہے۔ یہ امتحان مورخہ __________ سے شروع ہوگا۔ یہ کوائف نامہ دونوں اطراف سے پرو تصدیق کروا کر اپنی پے سلپ و شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی کے ہمراہ ہرصورت میں بذریعہ ڈاک/دستی مورخہ __________ تک واپس بورڈ ہذا کی کنڈکٹ برانچ میں زیر دستخطی کو پہنچ جانا چاہیے۔ آپ کو الاٹ کردہ امتحانی مرکز کا تقرری نامہ ٹریننگ ورکشاپ میں دیا جائے گا اس ورکشاپ میں آپ کی شمولیت لازماً ہوگی **مزید اس ڈیوٹی سے انکاری کی صورت میں آپ کا کیس تادیبی کارروائی کیلئے ہائیر ایجوکیشن اتھارٹی کو ارسال کر دیا جائے گا جس کی تمام تر ذمہ داری آپ پر عائد ہوگی کیونکہ حکومت پنجاب کی طرف سے اس ڈیوٹی کو Essential Services (Maintenance) Act 1958 کے تحت لازمی قرار دیا جا چکا ہے** نیز آپ کو ہدایت کی جاتی ہے کہ امتحان سے ایک روز قبل صبح دس بجے آپ اپنے الاٹ کردہ امتحانی مرکز میں پہنچ کر ریذیڈنٹ انسپکٹر (R.I) سے امتحانی سنٹر کے متعلق انتظامی اُمور میں معاونت حاصل کریں۔

نوٹ: **یہ کوائف نامہ بھیجنے سے قبل لکھی ہوئی ہدایات کا بغور مطالعہ کرلیں۔ آپ اور آپ کا تمام عملہ اپنا قومی شناختی کارڈ اور تقرری نامہ ڈیوٹی کے دوران اپنے ساتھ رکھیں تاکہ بورڈ کی طرف سے تعینات کردہ معائنہ ٹیموں/ریذیڈنٹ انسپکٹر/ناظم امتحانی مرکز کو صحیح آدمی کی شناخت میں دقت پیش نہ آئے۔**

اسسٹنٹ/ڈپٹی کنٹرولر (کنڈکٹ)

برائے کنٹرولر امتحانات

فوٹو چسپاں کریں

بخدمت جناب کنٹرولر امتحانات

بورڈ آف انٹرمیڈیٹ اینڈ سیکنڈری ایجوکیشن 86۔ مزنگ روڈ، لاہور

بحوالہ مراسلہ نمبر ______ سی پی مورخہ ______ میں امتحان ______ جو کہ مورخہ ______ سے شروع ہوگا۔ بورڈ آئی ڈی ______

میں بطور **سپرنٹنڈنٹ/ڈپٹی سپرنٹنڈنٹ** وقت مقررہ پر اپنے الاٹ ہونے والے امتحانی مرکز میں پہنچ کر حسب ہدایات اپنے فرائض سرانجام دونگا/دونگی۔ میں حلفیہ بیان کرتا/کرتی ہوں کہ:

1) اس امتحان میں ایسا کوئی اُمیدوار جو میرا/میری قریبی رشتہ دار ہوا تو اُسکے متعلق دفتر کو تحریری طور پر مطلع کروں گا/گی نہ کرنے و غلط بیانی کی صورت میں بورڈ کے دفتر کو میرے خلاف قانونی کارروائی کا اختیار ہوگا۔

2) اس امتحانی مرکز میں ایسا کوئی اُمیدوار امتحان نہیں دے رہا/رہی جو اس درسگاہ کا/کی طالبعلم ہو جس میں ملازم ہوں یا جس نے مجھ سے پرائیویٹ ٹیوشن حاصل کی ہو۔

3) میں کسی تعلیمی ادارہ کا/کی باقاعدہ طالبعلم اور نہ ہی اس سال کسی امتحانی ادارہ کے امتحان میں اُمیدوار کی حیثیت سے شریک ہو رہا/رہی ہوں اور نہ ہی داخلہ بھیجنے کا ارادہ ہے۔

4) میں حلفیہ بیان کرتا/کرتی ہوں کہ مجھے کسی بھی بورڈ اور یونیورسٹی/محکمہ تعلیم کی طرف سے کسی بھی کام کیلئے نااہل قرار نہیں دیا گیا اور نہ ہی میرے خلاف کوئی محکمانہ کارروائی زیر التواء ہے۔ غلط بیانی کی صورت میں بورڈ کے دفتر کو میرے خلاف قانونی کارروائی کا اختیار ہوگا۔

کوائف درخواست دہندہ

نام ____________________

عہدہ/گریڈ ________ تعلیم/مضمون ________

گھر کا پتہ ____________________

موبائل نمبر ____________________

شناختی کارڈ نمبر ____________________

پے سلپ نمبر ________ HBL اکاؤنٹ نمبر ________

دستخط ____________________

کوائف سربراہ ادارہ

نام سربراہ ادارہ ____________________

سکول و کالج کا پتہ ____________________

____

E-mail ایڈریس ____________________

فون نمبر ادارہ ____________________

ادارے کے سربراہ کی تصدیق/مہر معہ دستخط ضروری ہے

مہر و دستخط سربراہ ادارہ

تجویز کردہ امتحانی مراکز کا اندراج کرنا ضروری ہے۔

1۔ ____________ 2۔ ____________ 3۔ ____________