درخواست برائے رکنیت مرکزی دارلمطالعه واه کینٹ (ریٹائرڈپی اوایف ملازمین) بیان حلفی

جناب عالی! گذارش ہے کہ میں۔۔۔		ب ولد ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ	
ىكنــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		مبلغرو_	
اورسالانه چنده مبلغ	۔۔۔۔۔۔روپے جمع کروانے کو تیار ہوا	مبلغرو۔ یں نیز اقر ارکرتا / کرتی ہوں کہ حاصل شدہ گتب کی گمشد	نده ٔ گتب کی گمشدگی م
یاضا کع ہونے کی صورت میں حکام کی طرف ہے	مائدكرده قيمت اورجرمانها داكرنے كا پابند ہوا	ں گا۔عدم ادائیگی کیصورت میں دفتر بذا کوکلی اختیارہے کہ	
میری زرصانت ضبط کرلے اور عائد شدہ جرمانہ ب	لیت بذر بعہ قانونی ا ثاثوں کے وصول کرے۔	-	
نيز ميں پی اوالف ميں عرصہ	۔۔۔ سال بطور۔۔۔۔۔۔	۔۔ملازمت کر کے ۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔	
فیکٹری ا گروپ نے ریٹائر ہو چکا انچکی ہوں۔	ا ومهربانی مجھےمرکزی دارلمطالعہ کا باضابط ممبر پز	نا ياجائے۔	
میں زلائیہ ری کرتام قرانیں مضدار آ	منظ ما مراه الدرم ابن منز کا اق او کروا	/ کرتی ہوں اور ریہ کہ کسی بے ضابطگی یا قانون شکنی پر	را د شکنی پر
یں سے لا ہر رین سے ما ہوا یں و سوا بط بغیراطلاع کے میری رکنیت خارج کی جاسکتی ہے۔	پره يو هـ اوران پر پابلار ميمام از حربا	٦ حرق ،ون ،وريه له ن جيف کا يا کا وق کا پر	ون ن پر
گواه کا نام/دستخط:		مورخه:	
پیاملِنمبر/پیة:		است د هنده: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
		موبائل نمبر:	
ممبرشپ فیس:			
پی۔او۔ایف کےریٹائرڈ ملاز مین کیلئے	ضانت مبلغ-/500روپےاورسالانہ فیس	= /200روپي	
لائف ممبرشپ (پی ۔او۔ایف ریٹا ئرڈ ما	ر مین کے لئے)	= -/5000روپي	
ودایات:			

- ا۔ پی اوالف سے ریٹائرڈ ملاز مین اپنی سابقہ فیکٹری کی ایڈمن ایل بی سیکش کے مینیجر / انچارج اور متعلقہ ایسوی ایشن کے صدر (President)
 سے گار نٹر فارم تصدیق کروائیں۔
- ۲۔ ممبرشپ فارم کے ساتھ پی اوالف سے ریٹا ئرمنٹ کا ڈیلی آرڈر، تین عدد تصدیق شدہ (ایک سامنے اوردو پیچھے سے) تازہ پاسپورٹ سائز تصاویر، شناختی کارڈاورریٹائرڈ فیکٹری پاس کی تصدیق شدہ فوٹو کا پی بھی منسلک کریں۔
- ۳۔ ریٹائرڈ ملاز مین اپنے بیٹا / بیٹی کی دوعد دتصاویر (پیچھے سے تصدیق شدہ)اور شناختی کارڈیافارم'ب' کی تصدیق شدہ فوٹو کا پی جمع کروا کران کو اپنی ممبرشپ پرکتابیں اجراء کروانے کی اجازت دلواسکتے ہیں۔

POFS CENTRAL LIBRARY WAH CANTT

I hereby apply for Membership of POF Central Library and for permission to borrow not more than two books at a time and agree to pay the replacement value of any book lost, damaged or destroyed while in my possession and to keep the rules of the Library.

Name		Ex-Pl. No	Ex-Sectio	n		
	(BLOCK LETTERS)		(6 DIGITS)			
Ex-Designation		Ex-Fa	Ex-Factory/Group			
E-mail Address		Assoc	Association Membership No			
Home Address _						
Contact No		Signat	ure			
Date						
It is cer	GUARAN	TOR'S USI		hle nerson who can		
be trusted to ta Library at the J	ake care of books and oth proper time. I agree to co materials retained beyon	er materials loaned operate with the PO	to him / her and to OF Central Library i	o return them to the in securing return of		
	be CERTIFIED by a GUAF Group AND President of c		_	Admin / LB Section		
		Name_	Name			
		Desig,	Address Tele(Off):			
Guarantor's						
Office Stamp		Signat	ure	Date		
		Cell No	J			
	<u>FO</u>	R OFFICE USE ON	<u>LY</u>			
Year	Membership No.	Card No	os.	Initial & Date		