

سوالنامہ برائے معاون کار

اگر آپ کا تعلق درج ذمیل شعبہ جات سے ہے تو دیئے گئے سوالات کا جواب دیں۔

(کیمرہ میں، اسٹینٹ میں، ڈبنگ ماسٹر، میک اپ ماسٹر، سینٹ ڈیزائنر، لائٹ آپ میٹر، سائونڈ آپریٹر، تدوین کار، گرافک ڈیزائنر یاد گیر)

آپ کس شعبہ میں مہارت رکھتے ہیں؟

آپ نے اس فن کی تعلیم کہاں سے حاصل کی؟

آپ اس فن سے کب سے منسلک ہیں؟

کوئی ایسا پروگرام، ٹی وی ڈرامہ، سینیج ڈرامہ یا فلم جس کا آپ حصہ رہے ہوں؟

آپ نے بطور معاون کار کرنے والی ڈراموں، فلموں یا سینیج ڈراموں میں حصہ لیا؟

آپ آج کل کس پروجیکٹ پر کام کر رہے ہیں؟

(اگر آپ محسوس کریں تو اپنے کو اکٹھنے کے لئے اضافی کاغذ استعمال کر سکتے ہیں)

بیان حلفی میں حلفاً اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ دونوں صفات پر دی گئی درج بالا معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔ مزید یہ کہ اگر کسی سبب میرا نام آرٹسٹ ہیلتھ انشورنس کارڈ میں مسترد ہو گیا تو میں اس فیصلے کو بصر و چشم قبول کروں گا / گی اور کسی دوسرے فورم پر اس معاملے کو نہیں اٹھاؤں گا / گی۔ حکومت پنجاب کی جانب سے "تشکیل کردا" "ازالہ شکایات کیٹی" کا جو بھی فیصلہ ہو گا اسے حقیقی سمجھا جائے گا۔

نام

پتہ

فون نمبر

دستخط اور نشان انگوٹھا

اپنے علاقے کے کسی بھی منتخب نمائندے کی تصدیق لازم ہے

تصدیق کننڈہ کا نام _____ دستخط _____ عہدہ _____ مہر _____

چیک لسٹ قومی شناختی کارڈ کی کاپی ڈویسائیل ب فارم یا FRC 2 عدد تصاویر خبر بے کے سرٹیفیٹ
نوٹ: غیر تصدیق شدہ فارم اور منسلکہ دستاویزات کی عدم فراہمی کی صورت میں درخواست قابل قبول نہ ہو گی۔