

## محنتی ورکرز سے درخواستیں مطلوب ہیں

ایک انٹرنیشنل فلاحی ادارے DOVE NGO کو پاکستان کے مختلف شہروں اور علاقوں میں اپنے منصوبہ جات کے آغاز اور تکمیل کیلئے مرد اور خواتین کی ضرورت ہے۔

نمبر شمار	نام آسامی	تعلیمی قابلیت	تعداد آسامیاں	مقام
1	ریجنل پراجیکٹ منیجر	ایم بی اے / ایم اے / ایم ایس سی (کم از کم 2 سالہ ایڈمنسٹریٹو تجربہ)	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
2	اسٹنٹ ریجنل پراجیکٹ منیجر	بی اے / بی ایس سی (کم از کم 2 سالہ ایڈمنسٹریٹو تجربہ)	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
3	علاقائی کوآرڈینیٹر	بی اے / بی ایس سی	300	پنجاب 75 کے پی کے 75، سندھ 70، بلوچستان 40، گلگت بلتستان 15، آزاد کشمیر 25
4	اسٹنٹ ڈسٹرکٹ کوآرڈینیٹر	ایف اے / ایف ایس سی	100	پنجاب 25 کے پی کے 25، سندھ 25، بلوچستان 12، گلگت بلتستان 5، آزاد کشمیر 8
5	ایچ آر کوآرڈینیٹر	ایف اے / ایف ایس سی	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
6	ایڈمن کوآرڈینیٹر	ایف اے + کمپیوٹر کورس / ڈپلومہ	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
7	ڈیٹا انٹری آپریٹر	ایف اے + کمپیوٹر کورس / ڈپلومہ	100	پنجاب 25 کے پی کے 25، سندھ 25، بلوچستان 20، گلگت بلتستان 5
8	سینیوٹاچسٹ	میٹرک (کسی ادارے میں ایک سال کام کا تجربہ)	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
9	فیلڈ کوآرڈینیٹر	میٹرک (فلاحی کاموں کا تجربہ اور علاقائی عوام سے قریبی تعلق رکھتا ہو)	650	پنجاب 200 کے پی کے 150، سندھ 120، بلوچستان 80، گلگت بلتستان 50، آزاد کشمیر 50
10	ویلج کوآرڈینیٹر	میٹرک (فلاحی کاموں کا تجربہ اور علاقائی عوام سے قریبی تعلق رکھتا ہو)	750	پنجاب 220 کے پی کے 200، سندھ 120، بلوچستان 80، گلگت بلتستان 60، آزاد کشمیر 70
11	آفس اسٹنٹ	میٹرک (کسی ادارے میں ایک سال کام کا تجربہ)	13	پنجاب 3 کے پی کے 3، سندھ 3، بلوچستان 1، گلگت بلتستان 1 آزاد کشمیر 2
12	ڈرائیور	مڈل (کسی بھی ادارے کے ساتھ تین سال کا تجربہ)	50	پنجاب 10 کے پی کے 10، سندھ 8، بلوچستان 9، گلگت بلتستان 5، آزاد کشمیر 8
13	چوکیدار	پرائمری	50	پنجاب 10 کے پی کے 10، سندھ 8، بلوچستان 9، گلگت بلتستان 5، آزاد کشمیر 8

NGO ویب سائٹ <http://www.dovewngo.com> پر موجود مخصوص Membership/Job Form پر اپنے کوائف درج کر کے اپنے شناختی کارڈ، تعلیمی اسناد اور سرٹیفکیٹ کی نقول اور 2 تصاویر کے ساتھ منسلک کر کے 25 فروری 2023 تک P.O.Box 758 اسلام آباد پر ارسال کریں برائے مہربانی ممبر شپ فیس مبلغ -/500 روپے چالان فارم ویب سائٹ سے ڈاؤن لوڈ کریں یا بذریعہ ATM.1 Link، انٹرنیٹ بینکنگ، موبائل بینکنگ، JAZZ کیش، ایزی پیسہ کیش کے ذریعے جمع کروائی جاسکتی ہے۔ امیدوار الگ الگ فیس کے ذریعے ایک سے زائد آسامیوں کیلئے بھی درخواستیں جمع کروا سکتے ہیں۔

ہیلپ لائن نمبر: +92-51-4594066، +92-51-2743228، موبائل + واٹس ایپ: 0305-5600147



# DOVE Welfare Foundation

Volunteer Services NGO

## Membership Form

Picture

Membership # \_\_\_\_\_

(Official Use)

Date: \_\_\_\_\_ تاریخ

Post Applied For \_\_\_\_\_ درخواست برائے آسامی

1. Name: \_\_\_\_\_ نام
2. Father's/Husband's Name: \_\_\_\_\_ ولدیت/زوجیت
3. NIC # \_\_\_\_\_ قومی شناختی کارڈ نمبر
4. Date of Birth \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش 5. Place of Birth \_\_\_\_\_ مقام پیدائش
6. Nationality \_\_\_\_\_ شہریت 7. Gender: \_\_\_\_\_ صنف
8. Permanent Address: \_\_\_\_\_ مستقل پتہ  
Province \_\_\_\_\_ صوبہ District \_\_\_\_\_ ضلع City \_\_\_\_\_ شہر Mohallah \_\_\_\_\_ محلہ
9. Temporary Address: \_\_\_\_\_ عارضی پتہ  
Province \_\_\_\_\_ صوبہ District \_\_\_\_\_ ضلع City \_\_\_\_\_ شہر Mohallah \_\_\_\_\_ محلہ
10. Education \_\_\_\_\_ تعلیم 11. Profession: \_\_\_\_\_ پیشہ
12. Contact No. (رابطہ نمبر) Office \_\_\_\_\_ (دفتر) Cell: \_\_\_\_\_ (موبائل)
13. E-mail/Website: \_\_\_\_\_ ای میل/ویب سائٹ

### Undertaking

I wish to be enrolled as a member of DWF to work selflessly for the welfare and betterment of the people belonging to your specified area and for its development. I shall abide by the rules and regulation of the society and shall not take part in any illegal, immoral, political and subversive activity.

### حلف نامہ

میں DOVE فاؤنڈیشن کی رکنیت حاصل کرنے کا/کی خواہش مند ہوں، میں ذاتی مفاد کو ہالائے طاق رکھتے ہوئے لوگوں کی فلاح، بہتری اور ترقی کیلئے کام کروں گا/گی۔ میں سوسائٹی کے قواعد و ضوابط کی پاسداری کروں گا/گی، اور کسی بھی غیر قانونی، غیر اخلاقی، سیاسی اور تجزیاتی سرگرمیوں کا حصہ نہیں بنوں گا/گی۔



For Official Use Only

Applicant Signature

درخواست دہندہ کے دستخط

Post Application on P.O.Box No.758 Islamabad  
Help line UAN +92-51-274-3228, Ph:0+92-51-4594066,  
Whatsapp:0305-5600147, Website: www.dovewfngo.com

**Bank Copy**

**DOVE WELFARE FOUNDATION**  
(Membership Fee / Member Donation)

**A/C No.01160010093336390019**

**Dated:**               

**Name (Block Letters):**

**Post Applied for**

**Contact No.** \_\_\_\_\_

**CNIC No.**



**Note: Banks is requested not to entertain deposit without CNIC Number.**

Sr.#	Head of Account	Amount
1.	Membership Fee / Member Donation	500/-

**Non-Refundable.**  
نوٹ: نام اور شناختی کارڈ نمبر لازمی لکھیں۔  
چالان میں کسی قسم کی سنگٹی صورت میں HELPLINE پر کال کریں۔  
بانک رجسٹریٹڈ درخواست گزار کو OCD کرنا ہوگا۔  
OCD ہونے کی صورت میں سلف درخواست کے ساتھ لازمی لگائیں۔

**Candidate Signature**                      **Bank Stamp & Signature**

**NGO Copy**

**DOVE WELFARE FOUNDATION**  
(Membership Fee / Member Donation)

**A/C No.01160010093336390019**

**Dated:**               

**Name (Block Letters):**

**Post Applied for**

**Contact No.** \_\_\_\_\_

**CNIC No.**



**Note: Banks is requested not to entertain deposit without CNIC Number.**

Sr.#	Head of Account	Amount
1.	Membership Fee / Member Donation	500/-

**Non-Refundable.**  
نوٹ: نام اور شناختی کارڈ نمبر لازمی لکھیں۔  
چالان میں کسی قسم کی سنگٹی صورت میں HELPLINE پر کال کریں۔  
بانک رجسٹریٹڈ درخواست گزار کو OCD کرنا ہوگا۔  
OCD ہونے کی صورت میں سلف درخواست کے ساتھ لازمی لگائیں۔

**Candidate Signature**                      **Bank Stamp & Signature**

**Candidate Copy**

**DOVE WELFARE FOUNDATION**  
(Membership Fee / Member Donation)

**A/C No.01160010093336390019**

**Dated:**               

**Name (Block Letters):**

**Post Applied for**

**Contact No.** \_\_\_\_\_

**CNIC No.**

**Note: Banks is requested not to entertain deposit without CNIC Number.**

Sr.#	Head of Account	Amount
1.	Membership Fee / Member Donation	500/-

**Non-Refundable.**  
نوٹ: نام اور شناختی کارڈ نمبر لازمی لکھیں۔  
چالان میں کسی قسم کی سنگٹی صورت میں HELPLINE پر کال کریں۔  
بانک رجسٹریٹڈ درخواست گزار کو OCD کرنا ہوگا۔  
OCD ہونے کی صورت میں سلف درخواست کے ساتھ لازمی لگائیں۔

**Candidate Signature**                      **Bank Stamp & Signature**