



KARACHI GOLF CLUB
FEMALE CADDY REGISTRATION FORM



NAME: _____ D/O _____

نام

ولدیت

PLACE & DATE OF BIRTH: _____

جگہ و تاریخ پیدائش

AGE: _____ EDUCATION QUALIFICATION _____

عمر

تعلیمی قابلیت

MARITAL STATUS _____ CNIC NO _____

ازدواجی حیثیت

ADDRESS A: KARACHI _____

پتہ کراچی

TELEPHONE # /CELL _____

ٹیلی فون نمبر موبائل

B: PERMANENT _____

پتہ مستقل

WORK EXPERIENCE _____

کام کا تجربہ

NAME ADDRESS OF PROPOSER _____

TELEPHONE NO OF PROPOSER _____

ARE YOU EMPLOYED AT PRESENT?

PROVIDE DETAILS _____

SIGNATURE _____

NOTE: SUBMIT 3 RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPHS AND COPY OF CNIC ALONGWITH FORM.

اس فارم کے ساتھ تین پاسپورٹ سائز تصاویر اور شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی بھی منسلک کریں