

ضر وری ہدایات برائے در خواست گزار

کیا آپ نے درج ذیل ہدایات پڑھ کر سمجھ لی ہیں۔			بدایات	نمبر				
	کر جھی نہیں	ے پر <i>ھ</i> ا	بدایات بال					
				درج ذیل ہدایات کو غور سے پڑھ کیں اور اس پر عمل کریں۔				
	نہیں		ہاں	اسكالرشپ فارم كوبنا كچھ ككھے فوٹو كاپى كروائيں۔	1.			
	نهيں		ہاں	درخواست گزار ایپخ درست اور مکمل موبا کل نمبر ضر ور فرا ټهم کریں۔	2.			
	نہیں		ہاں	سیاہ بال پوائنٹ سے بڑے حروف میں فارم پر کریں۔ ساہ بال پوائنٹ سے بڑے حروف میں فارم پر کریں۔	3.			
	نہیں		ہاں	فوٹو کالی کیئے ہوئے فارم کواپنے والدین / سرپرست کی رہنمائی اور مد د کے ساتھ فارم کو پر کرناشر وع کریں۔	4.			
	نهيں		ہاں	اپنے والدین / سرپرست سے خاندان /گھرانے کی ماہانہ آمدنی اور اخراجات کے بارے میں مکمل آگاہی ومعلومات حاصل کریں اور فارم پر درج کریں۔	5.			
	نہیں		ہاں	اس فارم پر حقیقی، جامع اور درست معلومات فراہم کریں بصورت دیگر موجو دہ قوانین کے تحت تادیبی کاروائی عمل میں لائی جاسکتی ہے۔	6.			
	نہیں		ہاں	واضح رہے کہ اس فارم میں آپ کے خاندان اُگھرانے کے افراد کے کوا کف کے ساتھ ساتھ آمد نی واخراجات کی معلومات فراہم کر نالاز می ہیں۔	7.			
	نهيں		ہاں	یو چھے گئے کوا نف / سوالات جن پید درخواست گزار کااطلاق نہیں ہو تاوہال(-) ککھاجاسکتا ہے۔ تاہم اطلاق نہ ہونے کی مختصر وجہ لکھنالاز می ہے۔	8.			
	نہیں		ہاں	اس بات کویقینی بنائے کے Documents checklist میں مانگے گئے دستاویزات فارم کے ساتھ درست ترتیب سے اور مکمل منسلک ہوئے ہیں	9.			
	نہیں		ہاں	Documents checklist میں مانگے گئے دستاویزات جو آپ فراہم نہیں کر سکتے یا آپ پر انکااطلاق نہیں ہو تاوہاں(-) ککھیں اور مختصر وجہ لاز می کھیں	10.			
	نہیں		ہاں	اس بات کی ایک بار پھر وضاحت کی جاتی ہے کہ نامکمل فارم / بناد ستاویزات کے فارم / بغیر دستخط کے فارم ہر گز قبول نہیں کیا جائے گا۔	11.			
	نهيں		ہاں	تىلى كركيس كە كوئى كوائف ادھورے / ناتكمل / غلط توخبيں۔	12.			
	نہیں		ہاں	کمل پر کیا ہوا فوٹو کا پی فارم کی مکمل معلومات اور کوا گف کو اصل فارم / انٹر نیٹ سے حاصل کر دہ فارم پر نقل کرلیں اور فوٹو کا پی فارم کواپنے رکارڈپپر کھیں۔	13.			
	نہیں		ہاں	اب اپنے فارم کو اپنے شعبہ کے چئیر پر سن سے صفحہ نمبر 10 پہ تصدیق کروائیں۔	14.			
				تصدیق شده فارم کی مکمل معلومات اس لنک په فراجم کریں واضح رہے که تصدیق شده فارم (بارڈکابی)اور آن لائن لنک په دی گئی معلومات میں کسی بھی قشم کا تضاد	15.			
	نہیں		ہاں	نه هو بصورت دیگر فارم مستر د کر دیاجا.				
			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	۔ اوپر دیئے گئے لنک کے حروف حساس ہیں یعنی جیسا لکھا ہے بلکل ویساہی انٹر نیٹ بر ائوزر پرٹائپ کریں ورنہ لنک غیر فعال یعنی ایکٹیو نہیں ہو گا۔				
	نہیں	П	بال	آن لائن معلومات فراہم کرنے کے بعد مکمل تصدیق شدہ فارم بمعہ دستاویزات QEC OFFICE پہلے کے آئے۔ جہاں آفس کاعملہ فراہم کر دہ آن	16.			
				لائن معلومات سے آپ کے فارم اور دستاویزات کی جانچ کے بعد آپ کا فارم وصول کرے گا۔ تاہم نامکمل فارم ہر گزوصول نہیں کیئے جائیں گے۔				
	l .	<u> </u>	l .					
				Contact Details				
N	ame:			Father's Name:				
A	pplica	nt's N	Iob#	Father's Mob #				
\mathbf{A}	pplica	nt's C	CNIC	# Father/Guardian CNIC#				
D	epartr	nent:		Class:				
A	Admission Form # Registration No.:							
(fo	r new ad	lmissior	s only) (for already studying students)				
				ontact the applicants for clarification/information. Therefore, applicant is required ct numbers instead of other family members.	to			
W	e, the	under	signe	d, have read and understood above instructions and declare our acceptance thereof.				

Signature of Applicant



SCHOLARSHIP APPLICATION FORM

Scholarship is based on assessment of need and merit as well as availability of funds. Selection will be decided on the basis of information provided in this form and investigations for the authentication of provided information. Candidate may be required to appear for interview (s).

Providing False Information may result in one or all of the following:

- Cancellation of admission.
- Rustication from the university.
- Initiation of criminal proceedings.
- Disqualification for award of any future loan/scholarship.
- Refund of all the payment received and or a penalty equal to total scholarship amount.

MUST READ THE FOLLOWING INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE SCHOLARSHIP APPLICATION FORM:

- 1. Read the instructions and application form carefully.
- 2. First make a photocopy of this blank application form.
- 3. Fill in the photocopy form using black ball point pen and write in CAPITAL LETTERS only.
- 4. Answer all questions. Fields should not be left blank. Those not applicable should be clearly marked "N/A" or "-" alongwith a brief reason thereof.
- 5. Start filling-in the information and particulars on the photocopied form and consult your parents/guardian for family financial reporting e.g. Income, expenditures etc.
- 6. Furnish factual, comprehensive and authentic information in the form.
- 7. Ensure that you have put in correct and valid information in photocopied application form.
- 8. Once above mentioned seven (7) steps completed, re-write all the information in the original / downloaded application form.
- 9. Ensure that you have attached all the required documents by putting a tick mark in checklist
- 10. Provide the same information as mentioned in your form (hard copy)
- 11. Provide Original/True copy of Pay/Salary slip of your Father or Guardian
- 12. Incase, your father/guardian is working in a private company, provide his/her original Income Certificate on Company's letter head duly stamped.
- 13 Incase, your father/guardian runs his/her own business, provide Income Certificate executed on RS.50/- Stamp Paper duly signed by (1) you, (2) your father/guardian, and verified by the (3) District Chairman of the concerned Union Council, & (4) Notarized by the Notary Public Officer.
 - 14. Submit the duly filled-in original application form to OEC OFFICE in person.
 - 15. Whenever in doubt or lost, seek help from the BBSUL QEC OFFICE.
 - 16. Affidavit Needs to be submitted after final selection of the candidate

We, the undersigned, have read and understood above instructions and declare our acceptance thereof.

Signature of Applicant	Signature of Parents/Guardian



The following documents must be attached with the application form **Application Form Check List**

S#	Description		Tick the
1	Copies of computerized NIC of		relevant
_	Applicant		
	Father		H
	Mother		H
	Guardian		
2 3		her/Mother/Guardian (if applicable)	
	Father		
	Mother (if applicable)		
	Guardian (if applicable)	ı	
4	Copies of last six (06) month util	ity bills	
	Electricity		
	Gas		
	Telephone (if applicable	e)	
	Water		
5	Attested copy of rent agreement	(if applicable)	
6	Copies of last & latest fee payme	ent receipts of self and siblings *	
7	Copies of Medical bills/ expendi	ture related documents (if applicable)	
8	Copies of previous scholarship(s) attained (if applicable)	
9	Statement of Purpose		
10	Copy of Matriculation Mark shee	et and Certificate	
11	Copy of Intermediate Mark sheet	t	
12	Copies of Spring-20	019 and Fall-2019 Marks	sheets 🗍
13		hotographs of Applicant	
DO's: • •	Place documents in correct order a Put all amounts in Pak Rs. Do consult with parent(s)/guardian	application in person to the QEC OFFIC s per above mentioned serial number (1 to	12)
DO NOT:	For the information not present/rei	evant write in capital letters N/A or mark	as (-)
•	Provide False/vague/ incomplete i	nformation. and scholarship application form directly to	HEC
	ndersigned, hereby declare the label as of below mentioned dates	nat above tick marked enclosed do	cuments are genuine, true and
Sign	ature of Applicant	Date	Signature of Parents/Guardian



HEC 1268 4 e9 cholarship Program

Name of the University: <u>BENAZIR BHUTTO SHAHEED UNIVERSITY, LYARI, KARACHI (BBSUL)</u>

Degre	ee Title / Progra	ım:					
Study	ing in Class: _			Departn	nent:		
1	. Applicant's N	[ame:			Geno	ler: Male	Female
2.	Applicant CN	IC#		-			-
3.	_				REG ^{ِ لکھ} یں۔	ISTRATION NO	درخواست گزار اپنا ^{'.} O
4. 5.	Marital Status Age :	C				Widov	
6.	Present Addres	SS					
7.	Permanent Ad	dress:					
8.	Are you curren	ntly working:	Yes	No 🔙			
9.	If answer is Ye	es to Section N	o. 8 complete	the sections (9	9-11)		
	Designation:		Nam	ne of Employe	r /Company: _		
10). Total Monthly	Applicant Gro	oss Pay/Earnin	g* in Pak Rs.			
11	l. Total Monthly	Applicant Net	Pay/Earning	** in Pak Rs.			
	*Gross Pay/Ea						
12	2. Tel (Res.):		Mobile:	E	mail:		
13	3. Total Family N	Members curre	ntly living wit	h you:			
	کااندراج نہیں کریں۔)	عليجه ورور سريين توان	 څاد کې پشد و کېزن پایما کې حو	اتمد و سربال تاؤم	ج کریں ھو آئی کرسا	م کران افراد کااند را	(برارا بخفائداا
S#	Name of Famil					Remarks**	ريبون بچ د درار
1							
2							
3							
4							
5							
6							
	1. Details of Fam	nily Members I	Earning (Take	 extra sheet if i	required):		
		ر کماتے ہو)	یں جو ہر سر روز گار ہو او	 کے ان افراد کا اندراج کر			
	Column-1	Column-2	Column-3	Column-4	Column-5	Column-6	Column-7
Section #	Family Member Name	Relationship	Family Member occupation (Specify)	Organization Name	Designation	Monthly Gross Pay/Earning* (Before deduction of taxes, rent, etc.)	Monthly Net Pay/Earning** (After deduction of taxes, rent, etc.)
1			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
2							
3							
4							
15	Total Month	ly Family Inco	ome (add self i	ncome, if app	licable) Rs.		



16.	Brothers/Sisters/	Children/Family	Members studying	

		(97.2	ره رہے ہو اور پڑھ	رراج کریں جو ساتھ ر	ے ان افراد کا اند	 `يهال اپنے خاند الز)
Section#	5 21 21211 100 5						
1							
2							
3	,	- 1					
4	,						
5	;						
6	,						
16	A Total Fees & Tu	uition Charge	es				
	17. Father's Name	e:		Computeria	zed N.I.C. N	No	
	18. Status: Alive		eceased			-	
			'	ovee Re	tired F	Business Ov	vner Daily Wages
	20. Name of Compa						_
	-						
	23. Designation &						
							۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔
	24. Total Net Mont	thly Take Ho	ome Income	e (Salary/ Pe	ension/ Othe	ers):	
							(آمدنی جو ٹیکس یادیگر کٹوتی کے بعد ہو۔
	25. Any Other Sup	porting Pers	on (Mother	:/ Guardian/	Brother/ Sig	ster/Family	Relative/Guardian):
	26. Name:			R	Relationship):	
	27. Occupation and	d Designatio	n				
	28. Monthly Finance	cial Support	Available t	o Applicant	in Pak Rs.		
	مورت دیگر صرف(-) لکھیں	ن م کااندراج کریں_ ^{بو}	اہونے والی ماہانہ رقم	ميسرہے وہ موصول	سے مالی مدد / امداد	 اقف کار کی جانب۔	
	29. Asset Income (
	<i>لرین</i>	لی آمدنی کا اندراج ^ک	ے وصول ہونے واڈ	ے ن کا کرایہ وغیرہ ہے		- ثاثه جات جبيبا كه. 	يهال ا ^٠
#u	Column-1	Column-2	Column-3	Column-4	Column-5	Column-6	Column-7
Section#	Income Source	Father	Mother	Spouse	Self	Other	Total یباں کالم 2 تا6 تک ^{کبھی} گئی آمدنی کو جمع کر کے ^{ککھ} یں۔
1	Property Rent	†			1		
2	Land Lease						
3	Bank Deposits*						
4	Shares / Securities*						
5	Other (Specify)						
29A	Total	1			,		



30. Total Family Monthly Income:

	. Total Palling Mont	my meome.			
	لریں۔	انفرادی آمدنی کااندراج	ر + والده + درخواست گزار) کی	يېال خاند ان(بېن + بھا كى + وال	
	Column-1	Column-2	Column-3	Column-4	Column-5
Section #	Family Member Name	Relationship		Monthly Gross Pay/Earning منحه نمبر 4 سیکشن نمبر 15، کالم نمبر 4 پد درج جو ماہانہ آمدنی (بغیر کٹوتی) تحریر کی ہے وہ یہال دوبارہ کھیں	
1					
2					
3					
4					
5	Applicant Pay/Earning	5			
30-A	Total Monthly Ir	ncome in Rs.			
30-B	Total <u>Annual</u> In	come in Rs.			
31	1. FAMILY EXPEND	ات) DITURES	ی برائے خاندان کے اخراج	(سیکشر.	
31	1A. Accommodation Type: Bungalow Status: Rented	v Ap	(رہاکش کے اخراجات) partment /Flat If or Family owned	Town House Employer /	Village House Govt Owned
	Rent Payment:	Self En	nployer/Govt		Others
	House Plot Size	in Sq. ft	Cover	red Area in Sq. ft	
S #	Accommodation Location /Address	Number Of Bed Rooms	N 1 00	Accommodation Monthly Rent مالهند کرامید کنصیں۔ تاہم ذاتی یاخاندان کا مشطر کید مکان ہو تو (-) کنصیں۔	Accommodation Annual Rent سالانه کرایه لکھیں۔ تاہم ذاتی یاخاندان کامشطر که مکان ہو تو
210	Total Assessment 1	1-2	1-2		
31B	Total Accommodation	Kental Expenditi	ıre		

Anv	other house/flat	owned by the	Parents/Guardian	(if ves 1	please specify	with location	and size)
)	0 11-0 0 11-0 11-1111			()]	p		

ج کریں بصورت دیگر (-) لکھیں۔	ر کو ئی اور جائید اد ہے تواسکااند رار	درج بالا مرکان / فلیٹ کے علاوہ اگر	
------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--



32. Utilities Expenditures: درج ذیل سیشن میں یوٹیلیٹی بلزکی مدمیں اداکی گئی رقم کا اندراج کریں۔

	Six Months Billed Amount for last 6 months (ششاہی بلز کی ادائیگی برائے سال)							
Bill	October 2020 (1)	November 2020 December 2020 (2) (3)			February 202 (5)		Total (1+2+3+4+5+6)	
Electricity								
Gas								
Telephone								
Water	_							
Mobile (Cards)								
Total							_	

Average Calculation of Utilities Expenditures

Average Calculation of Offices Expenditures						
Column-A	Column-B	Column-C	Column-D			
Bill	Total چھ ماہ کے بلز کی مجموعی رقم جو اوپر ٹیبل پہ کالم نمبر 7 پہ فراہم کی ہے یہاں ہر یو ٹیلیٹ کی مدمیں دوبارہ لکھیں۔	Average Monthly Utilities Expenditure Calculation بائیں کالم میں دی گئی مجموعی رقم لکھیں اور چھ (6) سے تقییم (÷) کریں اور حاصل ہونے والی رقم کو دائیں جانب دیئے گئے کالم پہ لکھیں۔ Average Bill= Total bill ÷ 6	Mention Value Received for Average Bill بائیں کالم میں کی گئی کیلکو لیشن سے حاصل ہونے والی الور تئی رقم کا درست اندراج			
Electricity		÷6				
Gas		÷6				
Telephone		÷6				
Water		÷6				
Mobile (Cards)		÷6				
Total of	کالم ڈی میں درج رقوم کو جع کرکے لکھیں Total of Average Bills					

33. Monthly Medical Expenditures: (ماہانہ ادویات کے اخراجات)

	Total Family Expenditures									
	Column-1	Column-2	Column-3	Column-4	Column-5	Column-6	Column-7			
Section#	Education Expenditure صفحه نمبر 5 سیکشن نمبر 116 په درج مجمو می تعلیمی اخراجات پیال دوباره لکھیں		Utilities Expenditure ای صفحه په کالم نمبر ڈی په درج ٹوٹل ایور یج بلز کی رقم کو یبال دوبارہ کھیں	Medical Expenditure 33 ہولائن نمبردو ہودرج مجموعی ادویات کے اخراجات پہال دوبارہ ککھیں	Misc. Expenditure (Food + Transportation etc.) هر که دیگراخراجات جیها که راش نرانپورٹ وغیرہاں	Total Monthly Expenditure یبال کالم 1 تا5 تک ککھ گئے افراجات کو جمع کر کے گئے سند	Total Annual Expenditure يبال كالم 6 ميں كلھے گئے اخراجات كو12 سے ضرب(x) كركے			
34										



	Column-1	Column-2
Section#	Description	Amount in Pak Rupees
30-A	Total Monthly Income	
	صفحہ نمبر6، سیکشن نمبر30اے، کالم نمبر5 پہ درج کی گئی ٹوٹل ماہانہ آ مدنی کو دائیں جانب کالم نمبر2 میں لکھیں۔	
34	Total Monthly Expenditure	
	صفحه نمبر7، سيكشن نمبر34، كالم نمبر6 يبدورج كى گئى الوشل مابانه اخراجات كودائيں جانب كالم نمبر2 ميں ككھيں۔	
35	Net Monthly Disposable Income* = Total Monthly Income (Minus) Total Monthly Expenditure	
	ماہانہ بحیت / خسارہ (کی) کا حساب لگانے کیلئے سکیشن 30 اے کی رقم کو سکیشن 34سے ماکنس (یعنی منہا) کریں۔ حاصل رقم ماہانہ نیٹ	
	ڈ سپوزیل احم ہوگ۔واضح رہے کے نیٹ ڈسپوزیل احم منفی (-) ہونے کی صورت میں منفی کانشان (-) لازمی لگائیں۔	

	Column-1	Column-2
Section#	Description	Amount in Pak Rupees
30-B	Total Annual Income	
	صغحہ نمبر 6، سیکشن نمبر 30 بی، کالم نمبر 5 پہ درج کی گئ ٹوٹل سالانہ آمدنی کو دائیں جانب کالم نمبر 2 میں ککھیں۔	
34.	Total Annual Expenditure	
	صفحہ نمبر 7، سیکشن نمبر 34، کالم نمبر 7 پہ درج کی گئ ٹوٹل سالانہ اخراجات کو دائیں جانب کالم نمبر 2 میں ککھیں۔	
36	Net <u>Annual</u> Disposable Income* = Total Annual Income (Minus) Total	
(30B –	Annual Expenditure	
`	سالانہ بچت / خیارہ (کمی) کا حیاب لگانے کیلیے سیشن 30 بی کی رقم کوسیکشن 34سے مائنس (یعنی منہا) کریں۔ حاصل رقم سالانہ نیٹ	
34)	ڈسپوز بل ائکم ہو گی۔واضح رہے کے نیٹ ڈسپوز بل انکم منفی (-) ہونے کی صورت میں منفی کانشان (-) لاز می لگائیں۔	

* If the monthly / Annual Disposable Income is negative, kindly explain the reasons for the gap, and the arrangements through which the differential gap is met by the family

گر ماہانہ ڈسپوز بل ائکم منفی ہے تو یہاں وضاحت کریں کے ماہانہ خسارہ کی وجوہات کیاہیں اور آپ کے خاند ان کا بیہ خسارہ کیے پوراہو تاہے۔	;

Assets (with current market value) سیکشن برائے اثاثہ جات موجو دہ مالیت کے ساتھ

37. Does the family own any Transport? Yes No If yes kindly fill the relevant details

S #	Transport Type (Car/ Motor cycle/ Others*)	Make /Model	Engine Capacity (CC)	Registration No.	Ownership Period
1					
2					

* (thers:	ınc	lud	e trac	tor, 1	ricks	haw,	bi-cycl	le, mo	torcycl	le ricl	kshaw,	carriage	pick,	truck	c et	c.
-----	--------	-----	-----	--------	--------	-------	------	---------	--------	---------	---------	--------	----------	-------	-------	------	----

38. Number of Cattle(s) (with kind) مویشیوں کی تعداداور قشم لکھیں۔	
--	--

	(i
39. Area and location of Land(s)/Plot(s) own	(ذا بی زمین بابلاٹ کار قبہ اور بیت ^{علی} یں) ned
33.111 ca and location of Eana(s)/11ct(s) cvi	



40. Assets worth (Current Market Value in Pak. Rs.) اثاثه جات کی موجوده مالیت، ملکیت اور قیمت

S #	Assets Title	Father	Mother	Spouse	Self	Guardian	Total
1	House						
2	Business						
3	Land & Building						
4	Bank Balance						
5	Stocks/Prize bond						
6	Others/ Cattle(s)						
41.	Total						

41.	Total									
* Famil	Loan taken for Applicant l y/ Friend Loan (Specify deta خواست گزار کی تعلیم کیلئے لیا گیاہو)اور ان کی تفصیا	ails of loan	taken and re)			
43. Speci	13. Specify any source of financing other than loan قرضہ کے علاوہ در خواست گزار کی تعلیم کیلئے کیا گیامالی بندوبست کاذر یعہ اگر کوئی ہے توبیان کریں بصورت دیگر (-) لکھیں									
44.	How were the admission /fir	est semester	charges paid	ض لے کے وغیرہ?d	، کیاسیو تگز ہے / قر	کی فیس تسطرح اداک گئی	داخله / پېلے سيمسيش			

45. Applicants educational record:

Level of Study	Name and Location of Institute	Per Month Fee	To- From month/ yr.	Division/ GPA/	%age / CGPA
Bachelors					
Intermediate					
Secondary					

46. Per mont	th fee/ tuition charges of the institu	ution last atte	nded	
ئیم ÷ کرکے لکھیں۔	پہ ادا کی جاتی ہوالیک صورت میں فیس کی رقم کو 12 یا6سے تقا	ب سالانه /سه ماهی بنیاد به	اگر فیس	

47. Have you ever got any other Scholarships: Yes _____ No ____ (If yes fill the details of scholarships & attach documentary proof of the scholarships)

	S#	Name of Institute	Scholarship Name	Total Scholarship Amount	Total Scholarship Period	Class / Level at which Scholarship was granted
	1					
Ī	2					

Statement of Purpose (Explain your suitability for	this scholarship) - attach separate sheet if required
رشپ آپ کو کیوں دی جائے۔	یہاں مخضر بیان کریں کے یہ اسکالر
· ·	
LININET	RTAKING
	ne best of my knowledge and I understand that any incorrec
	s application. If any information given in this application is found
	BBSUL, KARACHI will stop further assistance, immediately
	•
	and or penalty equal to total scholarship amount or part thereof.
2. HEC/BBSUL reserves the right to use information given in the	his form for verification and other purposes.
Date:	
Parents / Guardian Signature	Applicant's Signature:
REMARKS OF THE CHAIRPERSON	OF THE DEPARTMENT CONCERNED
REMARKS OF THE CHAIRI ERSON	OF THE DETARTMENT CONCERNED
The information given by the above named stud recommended for further processing.	ent is correct and his/her application is
recommended for further processing.	
Date:	SIGN.& SEAL OF THE CHAIRPERSON
Datc	SIGN. & SEAL OF THE CHAIR ERSON
FOR QEC OFFI	ICE USE ONLY
Are the applicant documents in order? Yes	□ No
Application Case Review Dates (i)	(ii)
Additional Remarks	
Date	Signature of OEC Office Superintendent