

Important Instructions

The application must be accompanied by:

- (a) A Bank draft of Rs. 1839/- in favour of National Council of Tibb, Islamabad.
 (b) Three Attested Copies of passport size photograph of the applicant &
 (c) Photostat of certificate of registration & C.N.I.C duly attested by gazetted officer.

	ضروری ہدایات
1-	درخواست بھجوانے وقت ذیل میں درج تمام کاغذات منسلک کرنا نہ بھولیں۔ جس کی تمام تر ذمہ داری درخواست دہندہ پر ہوگی۔ مدت رجسٹریشن، تجدید رجسٹریشن ختم ہونے کو نوے ایام کے اندر تجدید رجسٹریشن کی درخواست بعد تک ڈرائٹ (فیس) دفتر قومی طبی کونسل اسلام آباد میں جمع نہ کروانے کی صورت میں آپ غیر قانونی طبیہ/پریکٹیشنر قرار پائیں گے جس کے نتیجے میں قانونی کارروائی کا سامنا ہو سکتا ہے۔
2-	تجدید رجسٹریشن (فائل طلب واجراحت) بعد رجسٹریشن کارڈ بغیر لیٹ فیس مبلغ 1839 روپے ہونگے۔ رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی معیاد ختم ہونے کے نوے دن بعد سالانہ - 200/ روپے جرمانہ تصور ہوگا اور چار سالہ مدت کے اختتام پر ایک دورانیہ (Tenure) کی فیس مبلغ 1210 روپے الگ سے شامل کی جائے گی۔
3-	تجدید رجسٹریشن (بی ای ایم ایس) بعد این ای ٹی رجسٹریشن کارڈ فیس مبلغ 3050 روپے ہونگے اور رجسٹریشن سرٹیفکیٹ کی معیاد ختم ہونے کے بعد سالانہ 200 روپے جرمانہ تصور ہوگا اور چار سالہ مدت کے اختتام پر ایک دورانیہ (Tenure) کی فیس مبلغ 2420 روپے الگ سے شامل کیے جائیں گے۔
4-	کوئی بھی فیس جمع کروانے کے لئے کسی بھی بینک سے بک ڈرائٹ، بے آر ڈر، یا آن لائن بنام رجسٹر اوقومی طبی کونسل اسلام آباد بک اکاؤنٹ نمبر 4038071888 قسمل بک آف پاکستان پاسپورٹ آفس برانچ ممبئی روڈ راولپنڈی برانچ کوڈ 1666 میں جمع کروانے جاسکتے ہیں۔
5-	درخواست فارم مکمل کرتے وقت ہمیشہ درست معلومات دیں۔ اور درخواست فارم کے ساتھ مندرجہ ذیل دستاویزات لف کرنا ضروری ہیں۔ 1۔ اصل اور تصدیق شدہ درخواست فارم (کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ کی تصدیق کاپی) 2۔ تین عدد پاسپورٹ سائز حالیہ تصدیق شدہ فوٹو گراف اور فیس بھیجے کا ثبوت (اصل ڈرائٹ، رسید اور چالان فارم)

درخواست دہندہ پر کرے۔ To be filled by the Applicant

DD/P.O/Receipt No. _____ Dated _____ Amount (Rs) _____

Bank Name, Branch _____ Branch code _____

City _____

Signature of the Applicant

دستخط درخواست دہندہ

For Office Use Only

Verification of Fee by Accounts Section

Signature of Accountant

Found Attached:

3 Attested Photographs

Attested Photocopy of C.N.I.C

Attested Photocopy of Registration Certificate

Application form duly filled in

Yes

No

Verified from Original Register. Record Available at Page No. _____

Registration No. _____

Registration Date _____

May be processed _____

Objection (if any) _____

Countersigned by
Superintendent

Signature with Name
Dealing Personnel

Renewal Certificate Sr. No. _____ Issued on _____

Valid upto _____ Entered at Renewal Register Sr. No. _____

Date

Registrar NCT