Application Form

Responsive COVID19 Vaccines for Recovery (RECOVER) Project Application for the post of

PROCUREMENT OFFICER

01.	Full name of the applicant (in block letters)
02.	Name with initials of the applicant (in block letters)
03.	Date of Birth D D M M Y Y Y Y
04.	Age 05. Sex 06. Marital Status
07.	National Identity card number/ Passport Number of the applicant
08.	Applicant's Address (Mail Address)
09.	Telephone Number
	a) Residence: b) Mobile:

																					-						
								-																			
																					J						
11. Ac	radem	nic	O 11	alif	icat	ions	*																				
11. 710	Jaccii	пс	Qu	am	ıcaı.	10113	•																				
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	• • • •		••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • •		••••	••••	••••	••••	• • • • •		•••••	• • • • • •	••••	••
		••••	••••	••••	•••••	•••••	•••••	• • • •	• • • • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • • •	••••	•••••	•••••	••••	•••
	•••••	••••	••••	••••	•••••	•••••	•••••	•••	• • • • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • •	••••	••••	••••	••••	••••	• • • • •	•••••	•••••	•••••	••••	•
																		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••			· • • • • •			•••••	••
12.	Prof	ess	sion	nal	Qua	lific	catio	ons	s*																		
			••••		••••			• • • •			••••	••••	••••		••••			••••	••••		••••	• • • • •			•••••	••••	•••
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	•••	• • • • • • •	•••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	•••••	•••••	• • • • • •	•••••	•
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	• • • •	• • • • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	•••••	• • • • • •	••••	••
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •												• • • • •	• • • • •	••••							
13.	Mer	nbe	ersl	nip	of P	rofe	essi	on	al B	odi	es*																
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	•••	• • • • • • •	•••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	•••••	•••••	• • • • • •	••••	••
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	•••		•••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	•••••	•••••	••••	••••	•••
																											•
						•••••												••••	••••								•••
14.	Prof	ess	sion	nal l	Exp	erie	ence	(i	n ch	ron	olo	gio	cal	ord	ler)	*											
					••••			• • • •														• • • • •			••••		•••
		••••	••••	••••	•••••	•••••		••••		•••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • • •	•••••	•••••	•••••	••••	•
	•••••	••••	••••	••••	•••••	•••••	•••••	• • • •	• • • • • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • •	••••	••••	••••	••••	••••	• • • • •	••••	•••••	•••••	••••	••
	•••••	••••	••••	••••	• • • • • •	•••••	•••••	••••	• • • • • •	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	••••	• • • • •	••••	•••••	• • • • • •	••••	•••
15.	If yo	ou a	are	cur	rent	ly e	emp	lo	yed																		
	a) P	res	ent	pla	ice o	of w	ork																				
	b) D	esi	ign	atio	n																						
	c) O	ffi	ce .	Ado	dress	S																					

10.

E-mail Address

16.	Special Comments/notes	
17.	Two non-related referees.	
	I.	
	II.	
	I certify that the particulars furnished by me are cobefore/ after the interview my application / appoint not a permanent position in the government service employed on permanent basis by the employer. I almy performance is not satisfactory.	ment will be rejected. I also understand that this is a and if selected I will not have any right of being
	Signature of the Applicant	Date
To be	filed by Head of the Institution of currently emp	oyed applicants;
	 Name of the Applicant NIC Number Name of the organization Designation of the Applicant Service Period 	
	andidate can be released with immediate effect felected for this position.	rom the current employment if she/he is going
Signat	ure and Stamp of the Head of the Institution	 Date