بخدمت جناب میڈیکل سپرنٹنڈنٹ مخصیل ہیڈکوارٹر ہسپتال بورے والا

جناب عالى!	
عنوان	
گزارش ہے کہ	
آ کی عین نوازش ہوگی۔	
درخواست گزار،	
ئام:	
عهده:	-
موبائل نمبر: شناختی کارڈ نمبر: شناختی کارڈ نمبر: تاریخ:	
شناطنی کارڈ تمبر <u>:</u> بینانشنا کینانشنانشنانشنانشنانشنانشنانشن کارڈ تمبر <u>:</u>	
وستخط:	
وصول كننده	تام
وستخط	عبده
وصولی تاریخ وصول ڈیبیار شمنٹ	CNIC
وصول في بيار شمنك	