CURRICULUM VITAE

JOB PROFILE	HOUSE BOY
EXPECTED SALARY	100KD + FOOD

PERSONAL DETAILS

FULL NAME	SANDEEP SINGH	
FATHER NAME	DARSHAN SINGH	
MOTHER NAME	MANPREET SINGH	
MARTIAL STATUS	UNMAREED	
NATIONALITY	INDIAN	
STATE	AMRITSHAR	
RELIGION	PUNJABI	
DATE OF BIRTH	06/10/1995	
AGE	28	
PLACE OF BIRTH	WARA CHAIN SIGH WALA	
GENDER	MALE	
WEIGHT	65KG	
HEIGHT	5.8	

LANGUAGES KNOWN

LANGUAGE	HINDI	ENGLISH	ARABIC
READ	YES		
WRITE	YES		
SPEAK	YES		

PASSPORT DETAILS

PASSPORT NO	W2190801
PLACE OF ISSUE	AMRITSHAR
DATE OF ISSUE	23/06/2022
DATE OF EXPIRY	22/06/2032
ECR/ECNR	ECR

DRIVING LICENSE DETAILS

LICENSE NO	-
PLACE OF ISSUE	-
DATE OF ISSUE	-
DATE OF EXPIRY	-
CLASS OF VEHICLE	-

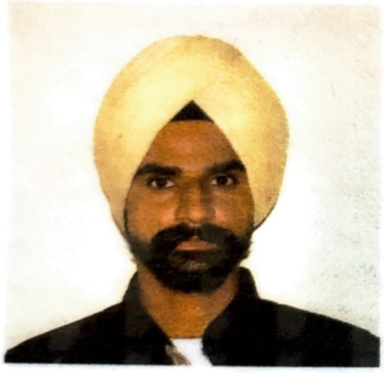
ACADEMIC RECORDS			
YEAR	**QUALIFICATION**	**BOARD**	**CLASS**

WORK EXPERIENCE

YEAR	**PLACE**	**JOB**
06/YEARS	CHANDIGARH	HOUSE BOY

SIGNATURE

भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA



टाईप / Type: P

कोड / Code: IND

राष्ट्रीयता / Nationality: भारतीय / INDIAN

पासपोर्ट न. / Passport No.: W2190801

उपनाम / Surname

दिया गया नाम / Given Name(s)
SANDEEP SINGH

जन्मतिथि / Date of Birth
06/10/1995

लिंग / Sex
M

जन्म स्थान / Place of Birth
WARA CHAIN SINGH WALA,PUNJAB

जारी करने का स्थान / Place of Issue
AMRITSAR

जारी करने की तिथि / Date of Issue
23/06/2022

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
22/06/2032

P<IND<<SANDEEP<SINGH<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

W2190801<5IND9510065M3206227107648834322<82

EMIGRATION CHECK REQUIRED

W2190801

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
DARSHAN SINGH

माता का नाम / Name of Mother
MANPREET KAUR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
VILL. RAMGARH ALIAS WARA CHAIN SINGH WALA
TEHSIL ZIRA,FEROZEPUR
PIN:152028,PUNJAB,INDIA

पुराने पासपोर्ट का न. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue
K0268629 15/02/2012 AMRITSAR

फाईल न. / File No.
AS1076488343222

सत्यमेव जयते

Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 50044251692

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	**Sandeep Singh**
Age / ਉਮਰ	**26**
Gender / ਲਿੰਗ	**Male**
ID Verified / ਸਨਾਖਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	**Aadhaar # XXXXXXXX2689**
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	**75112646014234**
Vaccination Status / ਟੀਕਾਕਰਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ	**Fully Vaccinated (2 Doses)**

Vaccination Details

Vaccine Name / ਟੀਕਾ ਦਾ ਨਾਮ	**COVISHIELD**	
Vaccine Type / ਟੀਕੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	**COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector**	
Manufacturer / ਨਿਰਮਾਤਾ	**Serum Institute of India Pvt. Ltd.**	
Dose Number / ਡੋਜ਼ ਨੰਬਰ	**1/2**	**2/2**
Date of Dose / ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਮਿਤੀ	**25 May 2021**	**05 Oct 2021**
Batch Number / ਬੈਚ ਨੰਬਰ	**4121Z079**	**4121Z006M**
Vaccinated By / ਟੀਕਾਕਰਮੀ	**Manisha**	
Vaccination At / ਟੀਕਾਕਰਨ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	**HWC Longo Deva, Ferozpur, Punjab**	

"ਦਵਾਈ ਵੀ ਅਤੇ ਕੜਾਈ ਵੀ।

Together, India will defeat COVID-19"

- ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨਰੇਂਦਰ ਮੋਦੀ

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State **Helpline No. 1075**

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿਚ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ / ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਵਰਕਰ (ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਮੀ) / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਸਟੇਟ ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 1075

COWIN
Winning Over COVID

This certificate can be verified by scanning the QR code at http://verify.cowin.gov.in