



## CURRICULUM VITAE

### CAREER OBJECTIVE

I look forward to a challenging and exciting career with a reputed organization that provides excellent working environment and opportunities where I desire to dedicate my educational background, technical knowledge, skills etc. I believe in effective working & which will be the key to the success.

### EDUCATIONAL QUALIFICATION

- S S L C
- PLUS TWO

### KEY STRENGTH

- More than 7 years of experience in Qatar
- Strong ability to maintain work
- Positive attitude and strong sense of responsibility
- Ability to work independently or interdependent

### DRIVING LICENSE DETAILS

State of Qatar Ministry of Interior Traffic Department		دولة قطر وزارة الداخلية إدارة المرور	
DRIVING LICENSE		رخصة سواق	
28935642850		الرقم الشخصي	
الاسم بيهي بونناخان			
	NAME PHILE P. PONNACHAN	الجنسية الهند	
	NAT. INDIA	تاريخ الميلاد 1989-01-18	
	DATE OF BIRTH 1989-01-18	فصيلة الدم	
	BLOOD GR.	ت. اول إصدار 2023-09-07	
	FIRST ISSUE 2023-09-07	ت. الإنتهاء 2028-09-06	
	VALIDITY 2028-09-06		
This license must be produced on demand to any police officer in uniform or on production of warrant card by police officer not in uniform			
يجب إبراز هذه الرخصة لمن يطلبها من رجال الشرطة سواء كان بالزي الرسمي أو عند إبراز هويته في حالة كونه بالملابس المدنية			
Authorized Vehicles		المركبات المصرح بقيادتها	
EXCAVATOR حفار	<input type="checkbox"/>	MOTOR CYCLE دراجة نارية	<input type="checkbox"/>
CRANE كرين	<input type="checkbox"/>	CAR سيارة خفيفة	<input checked="" type="checkbox"/>
LOADER شيلون	<input type="checkbox"/>	BUS حافلة	<input type="checkbox"/>
FORKLIFT رافعة شوكة	<input type="checkbox"/>	MED. TRUCK شاحنة متوسطة	<input type="checkbox"/>
OTHER اخرى	<input type="checkbox"/>	TRAILER قاطرة ومقطورة	<input type="checkbox"/>
Licensing Authority سلطة الترخيص		ملاحظات	
		<input type="checkbox"/> نظارة طبية <input type="checkbox"/> نظارات <input checked="" type="checkbox"/> عدسات <input checked="" type="checkbox"/> اوتوماتيك <input type="checkbox"/> احتياجات خاصة <input type="checkbox"/> إعاقة سمعية <input type="checkbox"/> hearing Unsoundness <input type="checkbox"/> التبرع بالأعضاء <input type="checkbox"/> Organ Donation	
		" 2 8 9 3 5 6 4 2 8 5 0 "	

### DECLARATION

I hereby declare that the above mentioned information are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Place: Qatar

Date

Phile Ponnachan

### PHILE PONNACHAN

Email: [philepponnachan1989@gmail.com](mailto:philepponnachan1989@gmail.com)

Mob: +974 30861381

### Permanent Address

Pulickal Kochuveedu,  
Kadapra P.O, Kumbanad  
Pathanamthitta (Dist)  
Kerala— 689547

### Personal Details

Date of Birth : 18 -01-1989  
Gender : : Male  
Father Name : : Cheriyan  
Nationality : Indian  
Marital Status : Married  
Religion : Christian

### Language Known

English, Hindi, Malayalam.