



MUHAMMAD AMIR

PERSONAL SUMMARY

Profile: Male, Married
Nationality: Pakistan
Languages: English & Urdu
Valid Driving License: 16th July 2029
Valid Passport: 07th August 2034
Valid ID: 17th March 2026
Email: amirmuhammad2468@gamil.com
Mobile: +97450505682

WORK EXPERIENCE:

Site Supervisor (Fit out) in **GRC Masters W.L.L** Feb - 2024 – July - 2024 (Qatar)
Site Supervisor (Fit out) in **Al Khayarin International W.L.L.** Mar - 2013 – Feb - 2023 (Qatar)

EDUCATIONAL QUALIFICATION:

Higher Secondary School Certificate (HSSC)
Commerce Group – Y1992
Govt. Premier College, Karachi, Pakistan.

Secondary School Certificate (SSC)
Commerce Group – Y1990
S.M Public Academy School, Karachi, Pakistan.

State of Qatar Ministry of Interior Traffic Department		دولة قطر وزارة الداخلية إدارة المرور	
DRIVING LICENSE		رخصة سواق	
27558603518		الرقم الشخصي	
		الاسم محمد عامر محمد رافيق	
NAME MUHAMMAD A. M. RAFIQUE			
NAT. PAKISTAN		الجنسية باكستان	
DATE OF BIRTH 1975-03-08		تاريخ الميلاد 1975-03-08	
BLOOD GR. A+		قصيدة الدم A+	
FIRST ISSUE 2024-07-17		ت. اول إصدار 2024-07-17	
VALIDITY 2029-07-16		ت. الإنتهاء 2029-07-16	
<small>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</small>			
<small>يجب إبراز هذه الرخصة لمن يطلبها من رجال الشرطة سواء كان بالزي الرسمي أو عند إبراز هويته في حالة كونه بالملابس المدنية</small>			
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 شيل	<input type="checkbox"/>	BUS حافلة	<input type="checkbox"/>
FORKLIFT رافعة شوكة	<input type="checkbox"/>	MED. TRUCK شاحنة متوسطة	<input type="checkbox"/>
OTHER أخرى	<input type="checkbox"/>	TRAILER قاطرة ومقطورة	<input type="checkbox"/>
ملحظات		Notes	
<input type="checkbox"/>		نظارة طبية Glasses	
<input type="checkbox"/>		عدسات Lenses	
<input checked="" type="checkbox"/>		أوتوماتيك Automatic	
<input type="checkbox"/>		إحتياجات خاصة Handicaps	
<input type="checkbox"/>		إقامة سمية Residing Validity	
<input type="checkbox"/>		التبرع بالأعضاء Organ Donation	
Licensing Authority		سلطة الترخيص	
		* 2 7 5 5 8 6 0 3 5 1 8 *	