

आवेदक द्वारा भरा जाए
TO BE FILLED BY THE APPLICANT

परियोजना कर्मचारी पहचान पत्र संख्या . _____

Project Staff Identity card No. _____

(कार्यालय उपयोगार्थ)/ (for office use)

1. आवेदक का नाम / Name of the Applicant _____
2. पिता/पति का नाम /Father/Husband's Name _____
3. जन्म तिथि/Date of Birth _____
4. पद /Designation _____
5. विभाग का नाम /Name of the Division _____
6. अवधि /Period _____
7. रुधिर-वर्ग/Blood Group _____
7. घर का पता /Residential address _____
तथा फोन नम्बर./& Contact No. _____
8. स्थाई पता / Permanent Address _____

9. जारी करने की तारीख / Date of issue _____
कार्यालय उपयोग हेतु / (for office use)
10. तक वैध है/Valid upto _____
(कार्यालय उपयोग हेतु)/ (for office use)

दो टिकट के
आकार के
फोटोग्राफ
(बिना चिपकाए)

जाँचा गया और विविध अनुभाग, व.अ.स. को अग्रेषित किया गया।

Checked and forwarded to Misc. Section, FRI

आवेदक का हस्ताक्षर _____

Signature of the applicant

दिनांक/Dated the _____

हस्ताक्षर

प्रभाग/शाखा/अनुभाग/प्रमुख

कार्यालय की मोहर सहित

Signature

Head of Division/Discipline/Section

With office Seal

आवेदक के विशिष्ट हस्ताक्षर/Specimen signature of the applicant