

अनुच्छेदक- II / ANNEXURE-II

परिचय पत्र सं० / Identity Card No.....

वन अनुसंधान संस्थान, देहरादून / Forest Research Institute

1. अभ्यर्थी का नाम / Name of the Applicant
2. पदनाम / Designation.....
3. प्रभाग / अनुभाग
Division/Discipline
4. नाम जोड़े जाने वाले सदस्यों की संख्या / Number of names to be added

क्रम सं० / Sl.No.	नाम / Name	जन्मतिथि / Date of Birth	सरकारी सेवक से सम्बन्ध / Relation with Govt. Servant	टिप्पणी (कार्यालय प्रयोग हेतु) / Remarks (for office use)

नोट: आवेदक को उल्लेखित सदस्यों की पात्रता (आयु की व्यस्कता / विवाह / रोजगार) में किसी तरह का परिवर्तन होने पर तुरन्त इस कार्यालय को सूचित करना होगा।

Note: The applicant should immediately inform the office in case of any change in eligibility (Attaining the age of majority / marriage / employment etc.) of the mentioned members.

विविध अनुभाग को अग्रेषित /
Forwarded to Misc. Section, FRI

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर / Signature of the applicant
दिनांक / Dated the

हस्ताक्षर / Signature
प्रभाग / अनुभाग प्रमुख / Head of Division Discipline / Section
मुहर सहित / With office Seal

-2-

सं० (पप)/ --विविध
 No. (IC)/ -Misc.,
 विविध अनुभाग / Miscellaneous Section,
 वन अनुसंधान संस्थान / Forest Research Institute,
 (भारतीय जलिकी अनुसंधान एवं शिक्षा परिषद्)
 (Indian Council of Forest Research & Education)
 डाकघर--न्यू फॉरेस्ट, देहरादून / P.O., New Forest, Dehra Dun-248 006।

दिनांक / Dated:

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित /
 Copy forwarded to the following for information and necessary action please :-

1. लेखाधिकारी, व०अ०स०/अमहरण नव वन वितरण अधिकारी..... / The Accounts Officer/DDO _____
2. प्रभारी मुख्य चिकित्साधिकारी, नव वन भिक्त्सालय, व०अ०स० / The C.M.O. (In-charge), New Forest Hospital, FRI.
3. श्री / श्रीमती / कु०.....को सम्बद्ध प्रभाग/अनुभाग प्रमुख के द्वारा / Dr./Shri/Smt.Miss _____ through the Head of Division/Discipline/Section for records.

अनुभाग अधिकारी / Section Officer,
 भवन एवं विविध अनुभाग / Building & Misc. Section.