

भाकृअनुप-केन्द्रीय पटसन एवं समवर्गीय रेशा अनुसंधान संस्थान
ICAR-CENTRAL RESEARCH INSTITUTE FOR JUTE & ALLIED FIBRES
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद)

(Indian Council of Agricultural Research)
बैरकपुर, कोलकाता-700 120 : पश्चिम बंगाल
BARRACKPORE: KOLKATA-700120 : WEST BENGAL

PHOTO

पहचान-पत्र प्रपत्र (फॉर्म)
IDENTITY CARD FORM

नाम / Name : _____
(बड़े अक्षरों में/In Block Letters)

पदनाम / Designation : _____

अनुभाग / प्रभाग / Section/Division : _____

रुधिर-वर्ग / Blood group : _____

जन्म तिथि / Date of birth : _____
(दि.दि/म.म/वववव) /(dd/mm/yyyy)

आवासीय पता / Residential address : _____

आवासीय टेलीफोन न० / Residential Phone no. : _____
(यदि कोई हो / if any)

परिचय पत्र संख्या / ID Card Number : _____

सेवानिवृत्ति की तारीख / Date of Retirement : _____

हस्ताक्षर / Signature

- * इस प्रपत्र (फॉर्म) के साथ एक प्रति पासपोर्ट आकार का फोटो संलग्न करें। /
- * One copy of passport size photograph to be attached with this form.
- ** इस प्रपत्र (फॉर्म) को उचित माध्यम द्वारा प्रस्तुत किया जाए। /
- ** Form may be submitted through proper channel.