

Application Form of I-Card for Permanent Staff ICMR- NATIONAL JALMA INSTITUTE FOR LEPROSY & OMD, AGRA

Latest
Photo
paste here

क्रम सं	फ़ील्ड/ Field	विवरण/ Detail
1	नाम/ Name	
2	पदनाम/ Designation	
3	कर्मचारी कोड/Employee Code	
4	पुराना पहचान पत्र संख्या/Old identity card no.	
5	मोबाइल नं./Mobile no. Residence	
6	रक्त समूह/Blood Group	
7	सेवानिवृत्ति की तिथि/Date of Retirement	
8	आवास का पता/Residence address पिछला पता/Past address वर्तमान पता/Present address	

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of applicant

नाम/Name.....

पदनाम/Designation.....

विभाग/Division.....

Application Form of I-Card for Pensioner ICMR-NATIONAL JALMA INSTITUTE FOR LEPROSY & OMD, AGRA

Latest Photo
paste here

क्रम सं.	फ़ील्ड/ Field	विवरण/ Detail
1	नाम/ Name	-
2	पदनाम/ Designation	-
3	पी.पी.ओ न./PPO No.	-
4	पुराना पहचान पत्र संख्या/Old identity card no.	-
5	मोबाइल नं./Mobile no. Residence	-
6	रक्त समूह/Blood Group	-
7	सेवानिवृत्ति की तिथि/Date of Retirement	-
8	आवास का पता/Residence address पिछला पता/Past address वर्तमान पता/Present address	-

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of applicant

नाम/Name.....

पदनाम/Designation.....

Application Form of I-Card for Project Staff ICMR-NATIONAL JALMA INSTITUTE FOR LEPROSY & OMD, AGRA

Latest Photo
paste here

क्रम सं	फ़ील्ड/ Field	विवरण/ Detail
1	नाम/ Name	
2	पदनाम/ Designation	
3	परियोजना का नाम/Project Name	
4	पुराना पहचान पत्र संख्या/Old identity card no.	
5	ज्वाइनिंग तिथि/Date of Joining	
6	मोबाइल नं./Mobile no. Residence	
7	रक्त समूह/Blood Group	
8	अनुबंध की वैधता /Validity of Contract (Date)	
9	आवास का पता/Residence address पिछला पता/Past address वर्तमान पता/Present address	

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of applicant

नाम/Name.....

पदनाम/Designation.....

विभाग/Division.....