



भ.कृ.अनु.प.-सीफेट, लुधियाना
ICAR-CIPHET, LUDHIANA



नये/प्रतिस्थापन पहचान पत्र हेतु आवेदन पत्र
Application for New Identity Card/ Replacement of Identity Card
(For RA/SRF/JRF/Young Professional)

Latest
Photograph
Paste
(PP size) and
One
photograph
attach pl.

खंड-1/Part-1

(आवेदक द्वारा भरा जाए /To be furnished by the Applicant)

1. आई.डी. नंबर/ID Number (Issue by the office) : Contractual Staff/_____
2. नाम : _____
Name
3. पद : _____
Designation
4. परियोजना का नाम और परियोजना की वैधता : _____
Name of Project & Project valid upto (Date)
5. कार्यग्रहण तिथि /Date of Joining : _____
6. डिवीजन / अनुभाग, जिसमें कार्यरत : _____
Division/Section in which employed
7. घर का पता : _____
Residential Address
8. जन्म की तारीख/ : _____
Date of Birth
9. रक्त का वर्गीकरण/ : _____
Blood Group
10. व्यक्तिगत पहचान के निशान : _____
Personal marks of identification
11. संपर्क नंबर : _____
Contact Number(s) Mobile: _____
Office : _____
Residence: _____
12. प्रतिस्थापन पहचान पत्र के लिए कारण : _____
Reason for replacement of Identify Card

दिनांक/Date:

प्रार्थी के हस्ताक्षर/Signature of Applicant

सेवा में

To

कार्यालय प्रमुख
भ.कृ.अनु.प.-सीफेट
लुधियाना
द्वारा प्रभागाध्यक्ष/प्रभारी/पी आई

The Head of Office
ICAR-CIPHET
Ludhiana
Through Head/In-charge/PI

खंड-1/Part-2

(केवल कार्यालय के उपयोग के लिए /for office use only)

1. जारी करने की तारीख/ Date of Issue : _____
2. आईडी कार्ड जारी करने वाले रजिस्टर का क्रम और फोलियो सं /
Serial and Folio No. of ID Card Issue Register : _____