

[Type here]

रंगीन फोटो ((3X3  
सेमी) जिसमें सामने  
से चेहरे की इमेज का  
75% क्षेत्र कवर किया  
गया हो विभागाध्यक्ष  
द्वारा सत्यापित

## पहचान पत्र फार्म

फार्म-ए

रंगीन फोटो ((3X3  
सेमी) जिसमें सामने से  
चेहरे की इमेज का  
75% क्षेत्र कवर किया  
गया हो) यहां चिपकाया  
जाए (सत्यापित न हो)

भाग-I

(आवेदक द्वारा भरा जाए)

(उपरोक्त बाक्स के अंदर आवेदक के हस्ताक्षर)

01.	आवेदक का प्रकार	(i) पी जी स्का ल र <input type="checkbox"/>	(iii) संविदागत स्टाफ <input type="checkbox"/>
		(ii) पीएच. डी. स्का ल र <input type="checkbox"/>	
02.	आवेदक का नाम (मोटे अक्षरों में)		
03.	विभाग		
04.	प्रवेश की तारीख/प्रविष्टि की तारीख		
05.	ब्लड ग्रुप		
06.	वर्तमान पता:	स्थायी पता: वही जो वर्तमान पता है: <input type="checkbox"/>	
		अन्य: <input type="checkbox"/>	
07.	जन्म तिथि		
08.	ई-मेल आईडी		
09.	टेलीफोन नम्बर	मोबाइल:	आपातकालीन:
10.	पाठ्यक्रम पूरा होने की संभावित तारीख/ संविदा की समापन तारीख		
11.	पिता का नाम/पति का नाम		
12.	पहचान चिन्ह		
13.	जारी करने के कारण		
	(i) नवीकरण	(ii) खो जाना/खराब होना	
	(iii) पदनाम में परिवर्तन	(iv) नयी नियुक्ति	
	(v) स्थानांतरण	(vi) कोई अन्य (उल्लेख करें)	

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सूचना सही है।
2. पुराना पहचान पत्र संख्या----- जो----- तक वैध है उसे एतद्वारा संलग्न किया जाता है अथवा पुराना पहचान पत्र खो गया है जिसकी सूचना पुलिस को रसीद संख्या-----दिनांक----- (संलग्न) द्वारा दी गयी है।(जो लागू न हो उसे काट दें)

आवेदक के हस्ताक्षर:

तारीख:

[Type here]

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर मोहर के साथ:

केवल कार्यालयीन प्रयोजन के लिए:

1. जारी किया गया आईडी कार्ड नं.:\_\_\_\_\_
2. जारीकर्ता अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर: