

विभाग/अनुभाग
Dept./Section

दिनांक
Date

नए परिचय पत्र प्रदान करने हेतु निम्न विवरण प्रस्तुत किए जाते हैं
The following particulars are being furnished for issue of new Identity

नाम Name	पदनाम Designation	
नियुक्ति स्थान Place of Posting	कार्यालय दूरभाष Office Tel.	
कर्मि संख्या Emp. No.	रक्त वर्ग Blood Group	निवासीय दूरभाष Res. Tel.
घर का पता Res. Address	कारण/Reason <input type="checkbox"/> पदोन्नति / Promotion <input type="checkbox"/> तबादला / Transfer <input type="checkbox"/> खो गया /Lost <input type="checkbox"/> नष्ट हो गया / Damaged <input type="checkbox"/> नया / New	Date of Retirement
		हस्ताक्षर के दो नमूने Two Specimen Signatures (in black ink)
स्टाम्प के परिमाण के दो फोटोग्राफ Two Stamp size photographs		
		यह प्रमाणित किया जाता है कि कर्मि द्वारा दिए गए उपरोक्त विवरण मेरे ज्ञान से खरे हैं व यह कि उन्होंने अपने हस्ताक्षर के नमूने मेरी उपस्थिति में किए हैं. This is to certify that the above particulars furnished by the employee are correct to the best of my knowledge and that he/she has put the specimen signature in my presence.
निदेशक (प्रशासन) Director (Admn.)		विभागीय प्रमुख Departmental Head
सुरक्षा अधिकारी Security Officer		

खो जाने के मामले में, एफ आई आर संलग्न करें/In case of lost, FIR be enclosed
कार्ड के खो जाने/नष्ट हो जाने/पता बदलने की स्थिति में रु 50/- के भुगतान की पर्ची देय होगी/In case of card lost/damaged or address change,
a payment slip of Rs. 50/- may be given