

भारतीय मानक ब्यूरो BUREAU OF INDIAN STANDARDS	मानव संसाधन संबंधी सेवाओं की माँग करने हेतु फार्म FORM FOR REQUESTING HR RELATED SERVICES	HR	6
विभाग/अनुभाग Dept./Section	दिनांक Date		
मानव संसाधन विकास/संस्थापना विभाग कृपया निम्न हेतु अनुमति/सेवा प्रदान करे HRD/Estt. Dept. may please provide permission/service for the following			
नाम Name	पदनाम Designation	कर्म सं. Emp. No.	
उचित चयन पर टिक लगाएँ और दिए गए रिक्त स्थान में विवरण दें Tick appropriate option and give details in the space provided <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> प्रतिनियुक्ति पर तबादले हेतु आवेदन संप्रेषित करने हेतु माँग - समाचार पत्र में विज्ञप्ति की प्रति, भरा हुआ प्रफार्मा, संक्षेप, और कोई अन्य आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें Request for forwarding application for transfer on deputation – attach copy of newspaper advertisement, filled in performa, resume, and any other documents required <input type="checkbox"/> सेवा/वेतन प्रमाण पत्र हेतु माँग – किस लिए चाहिए उसका मंतव्य, और कोई विशेष शर्त को ध्यान में रखा जाए बताएँ Request for service/salary certificate – give purpose for which required, and any special condition to be taken care of <input type="checkbox"/> उच्च शिक्षार्जन हेतु अनुमति की माँग (वैज्ञानिक-डी/संयुक्त निदेशक या ऊपर के लिए) - विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/संस्था, डिग्री/डिप्लोमा, अवधि, क्या अध्ययन छुट्टी चाहिए और कोई विशेष शर्त को ध्यान में रखा जाए के विवरण दें Request for permission to pursue higher studies (for Sc-D/JD and above) – give details of University/college/institute, degree/diploma, period, whether study leave required, and any special condition to be taken care of <input type="checkbox"/> सी जी एच एस कार्ड हेतु निवेदन Request for CGHS card <input type="checkbox"/> सी एस एम ए के अंतर्गत सेवा के लिए पत्र हेतु निवेदन Request for letter for service under CSMA <input type="checkbox"/> कोई अन्य निवेदन Any other request 			
विभागीय प्रमुख Dept. Head	आवेदक के हस्ताक्षर Signature of applicant		
मा सं वि/संस्थापना विभाग में उपयोग हेतु/For use in HRD/Estt. Dept. – संदर्भ/Ref:			
निदेशक Director			
टिप्पणियाँ Notings	संबंधित अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Dealing Officer दिनांक/Date		
<input type="checkbox"/> आवेदक को प्रति/Copy to the applicant			