

भाकृअनुप-केन्द्रीय पटसन एवं समवर्गीय रेशा अनुसंधान संस्थान  
ICAR-CENTRAL RESEARCH INSTITUTE FOR JUTE & ALLIED FIBRES  
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद्)

(Indian Council of Agricultural Research)  
बैरकपुर, कोलकाता-700 120 : पश्चिम बंगाल  
BARRACKPORE: KOLKATA-700120 : WEST BENGAL

PHOTO

पहचान-पत्र प्रपत्र (फॉर्म)  
IDENTITY CARD FORM

नाम / Name  
(बड़े अक्षरों में/In Block Letters) : \_\_\_\_\_

पदनाम / Designation : \_\_\_\_\_

अनुभाग / प्रभाग / Section/Division : \_\_\_\_\_

रुधिर-वर्ग / Blood group : \_\_\_\_\_

जन्म तिथि / Date of birth  
(दि.दि/म.म/वववव) /(dd/mm/yyyy) : \_\_\_\_\_

आवासीय पता / Residential address : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

आवासीय टेलीफोन न० / Residential Phone no.  
(यदि कोई हो / if any) : \_\_\_\_\_

परिचय पत्र संख्या / ID Card Number : \_\_\_\_\_

सेवानिवृत्ति की तारीख / Date of Retirement : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर / Signature

- \* इस प्रपत्र (फॉर्म) के साथ एक प्रति पासपोर्ट आकार का फोटो संलग्न करें। /
- \* One copy of passport size photograph to be attached with this form.
- \*\* इस प्रपत्र (फॉर्म) को उचित माध्यम द्वारा प्रस्तुत किया जाए। /
- \*\* Form may be submitted through proper channel.