



भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कपास अनुसंधान संस्थान

पोस्ट बैग नं 02, शंकर नगर, पो.ऑ., नागपुर-440010 (महाराष्ट्र), भारत

ICAR-CENTRAL INSTITUTE FOR COTTON RESEARCH

POST BAG NO 2, SHANKAR NAGAR POST OFFICE, NAGPUR - 440 010(M.S) INDIA



सेवा पुस्तक में चिपकाया जाए/ To be pasted in service book

डा. श्री / श्रीमती / कुमारी -----के

आश्रित परिवार सदस्यों का विवरण

Details of the family members(dependents) of Dr/Sri/ Ms. _____

क्रम सं./ Sr. No.	परिवार के सदस्य का नाम/ Name of the Family member	जन्म तिथि/ Date of birth	सम्बन्ध/ Relationship

इसके साथ मैं अपने परिवार के सदस्यों का विवरण प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ तथा मैं अपने कार्यालय प्रमुख को मेरे परिवार में हुई वृद्धि/कमी/परिवर्तन की सूचना देने का वादा करता/करती हूँ.

I submit herewith the details in respect of my family members and will undertake to communicate the Head of Office, any addition/alteration and/or omission in the size of my family members

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of the Govt. Servant

दिनांक :

Date:

स्थान :

Place:

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
Signature of the Head of Office