

सभी श्रेणियों के स्टाफ सदस्यों, विद्यार्थियों एवं सहयोगी के लिए आईएसीएस पंजीकरण फॉर्म
IACS REGISTRATION FORM FOR ALL CATEGORIES OF STAFF, STUDENTS & ASSOCIATES

Affix
recent
Passport-
sized
Photograph

वृत्तिक विवरण Professional Details

कर्मचारी/छात्र के सदस्य का नाम

Name of the member of staff/student:

श्रेणी (संकाय/गैर-संकाय/छात्र/आरए)

Category (Faculty/Non-faculty/Student/RA):

नियोजन का प्रकार (स्थायी/सेवावधि/संविदा/नैमित्तिक)

Type of Employment (Permanent/Tenured/Contractual/Casual):

पदनाम Designation:

विभाग Department:

रिपोर्टिंग अधिकारी/मेंटर/पर्यवेक्षक(नाम,पदनाम और विभाग)

Reporting Officer/Mentor/Supervisor (Name, Designation and Dept):

वैयक्तिक विवरण Personal Details

कार्यभार ग्रहण की तिथि Date of Joining:

जन्म तिथि Date of Birth:

आवासीय पता Residential Address:

स्थायी पता Permanent Address:

ब्लड ग्रुप Blood Group:पैन संख्या PAN No.

पिता/माता/अभिभावक का नाम Father's/Mother's/Guardian's Name:

पति/पत्नी का नाम Name of Spouse:

मैं आईएसीएस के स्वीकार्य नियमों और विनियमों का पालन करने तथा भारत सरकार के मौजूदा दिशानिर्देशों के तहत लागू आचरण नियम का पालन करने एवं समय-समय पर शासी परिषद द्वारा तय किए गए आचरण नियम का पालन करने का वचन देता हूँ। I undertake to abide by the admissible rules and regulations of IACS and comply with the conduct rule as applicable under the prevalent GOI guidelines and as decided by the Governing Council from time to time.

(दिनांक के साथ हस्ताक्षर Signature with date)

(दिनांक के साथ हस्ताक्षर Signature with date)

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त जानकारी सत्य है।

विभागाध्यक्ष/इकाई/केंद्र/अनुभाग

Certified that the above information is true

Head of the Department/Unit/Centre/Section

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए FOR OFFICE USE ONLY

दिनांक सहित पंजीकरण संख्या Registration No. with Date:

द्वारा जारी किया गया (निर्गमकर्ता अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर सहित तिथि)

Issued by (Name and Signature with date of the issuing Official):