

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान, चण्डीगढ़
INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY
(CHANDIGARH)

साईकिल अग्रिम हेतु आवेदन /APPLICATION FOR CYCLE ADVANCE

1. नाम /Name _____
2. पदनाम /Designation _____
3. पद तथा वेतनमान /Post held and scale of pay _____
4. स्थायी या अस्थायी /Whether permanent or temporary _____
5. मूल वेतन /Basic Pay _____
6. नियुक्ति की तिथि /Date of Appointment _____
7. क्या पहले कोई साईकिल अग्रिम लिया/Whether any
है यदि हाँ तो कब cycle advance was drawn
कब (मास व वर्ष बताएँ) before and if so when
(state month and year) _____
8. आवास का स्थान/Place of residence _____
9. आवास से कार्यालय की दूरी /Distance from residence to office _____

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त जानकारी सही है/ Certified that the information given above is correct.

प्रार्थी के हस्ताक्षर/ Signature of Applicant

दिनांक/ Date: _____

स्थान/Station _____