



भा.कृ.अनु.प-राष्ट्रीय मृदा सर्वेक्षण एवं भूमि उपयोग नियोजन ब्यूरो
अमरावती रोड, नागपुर - 440033 (महाराष्ट्र)
क्षेत्रीय केन्द्र, नई दिल्ली / उदयपुर / बेंगलुरु / कोलकाता / जोरहाट



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