

आई सी एम आर - राष्ट्रीय रोग सूचना विज्ञान और अनुसंधान केंद्र, बेंगलुरु

ICMR – National Centre for Disease Informatics and Research, Bengaluru पहचान पत्र के लिए प्रपत्र PROFORMA FOR IDENTITY CARD

कृपया नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएँ /PLEASE PASTE LATEST PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

नाम/Name	
पद नाम/	
Designation	
ब्लंड ग्रुप/	
Blood Group	
संपर्क संख्या/	
Contact No.	

कार्ड धारक के हस्ताक्षर/ Signature of card holder