



बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय
बिहार पशुचिकित्सा महाविद्यालय प्रांगण, पटना-800014
BIHAR ANIMAL SCIENCES UNIVERSITY
BIHAR VETERINARY COLLEGE CAMPUS, PATNA - 800014

का०आ०सं०: 114 प्रशा०/कु०स०/बि०प०वि०वि०, पटना दिनांक 20.1.7./2022

कार्यालय-आदेश

निदेशानुसार बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना/सभी अंगीभूत महाविद्यालयों में पदस्थापित सभी पदाधिकारियों/कर्मियों का पारिवारिक सूची संलग्न प्रपत्र में पूर्ण रूप में भरकर उपलब्ध कराया जाय।

अनु०यथो०।

ह०/-

कुलसचिव

बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय,
पटना-14

दिनांक/...../2022

सभी सूचना पट्ट
पर प्रचारित किये
जाने हेतु

ज्ञापांक: प्रशा०/कु०स०/बि०प०वि०वि०, पटना

प्रतिलिपि:-सभी अधिष्ठातागण/निदेशकगण/वित्त नियंत्रक/निदेशक, कार्य एवं संयंत्र/सम्पदा पदाधिकारी/सभी सहायक कुलसचिव (नियुक्ति/शिक्षा एवं परीक्षा)/विधि शाखा/जन-संपर्क पदाधिकारी/प्रभारी पदाधिकारी, अतिथि गृह/प्रभारी पदाधिकारी, वाहन शाखा/प्रभारी पदाधिकारी, सुरक्षा, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना से अनुरोध है कि प्राप्त पारिवारिक सूची की एक प्रति अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को उपलब्ध कराया जाय एवं शेष प्रति संबंधित पदाधिकारी/कर्मों के निजी संचिका में संधारित किया जाय।

ह०/-

कुलसचिव

बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय,
पटना-14

दिनांक 20.1.7./2022

ज्ञापांक: 517 प्रशा०/कु०स०/बि०प०वि०वि०, पटना

प्रतिलिपि:-नोडल पदाधिकारी, आई०सी०टी०, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना को अनुपालनार्थ एवं सूचना के लिए बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड करने के लिए आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

20.1.22

कुलसचिव

बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय,
पटना-14

प्रतिलिपि:-कुलपति के सचिव को माननीय कुलपति, बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

FORM - 3

[See rule 54(12)]

DETAILS OF FAMILY

(Filled up in Three Copies)

1. Name of the Government servant : _____
2. Designation : _____
3. Date of Birth : _____
4. Details of the members of family as on : _____

S N	Name of the members of family	Date of Birth	Relationship with the Govt. Servant	Marital Status	Aadhar Number (Self Attested Copy Attached)	Remarks
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						

I hereby undertake to keep the above particulars up-to-date by notifying to the Head of the Office any addition or alteration.

Signature of Govt. Servant

Place:

Date:

Note:

1. The original Form submitted by the Government servant is to be retained. All additions/alterations are to be recorded in this Form under the signature of Head of Office in Col 7. No new Form will substitute the original Form. However, the retiring Government servant should submit the details of family afresh along with Form 5.
2. The details of spouse, all children and parents (whether eligible for family pension or not) and disabled siblings (brothers and sisters) may be given.
3. The Head of Office shall indicate the date of receipt of communication regarding addition or alteration in the family in the 'Remarks' column. The fact regarding disability or change of marital status of a family member should also be indicated in the 'Remarks' column.
4. Wife and husband shall include judicially separated wife and husband.

**Dated Signature of
Head of Office**
With Seal

नामांकन प्रपत्र
प्रपत्र - 2
(तीन प्रति में भरे)

मैं पदनाम:

विभाग का नाम: एतद् द्वारा
 अपने परिवार के निम्नांकित व्यक्ति/व्यक्तियों को उनके नाम के सामने अंकित अंश में अपनी
 सभी प्रकार के (भविष्य निधि पेंशन, ग्रेच्युटी, ग्रुप बीमा, अंशदाई पेंशन एवं भत्तों) के बकाया के
 भुगतान हेतु श्री/श्रीमती को नामित करता हूँ।

क्र. सं.	नामित व्यक्ति का नाम	वि.वि. सेवक से संबंध	जन्म-तिथि	कोई विशेष चिन्ह	कुल बकाया का अंश (%) में	वि. वि.
1						
2						
3						

- नामित व्यक्ति का आधार संख्या:
- कर्मचारी का आधार संख्या:

प्रति हस्ताक्षर

विश्वविद्यालय सेवक का हस्ताक्षर

नियंत्री पदाधिकारी