

कृपया स्पष्ट शब्दों में सूचनाएं भरें / PLEASE ENTER ALL DETAILS IN BLOCK LETTERS

एचआरएमएस प्रोफार्मा (कोई कॉलम खाली न छोड़ें)/ HRMS PROFORMA (No column should be left blank)				
उम्मीदवार का नाम/Name of the candidate				
पिता का नाम/Father's Name				
स्थायी पता /Address (Permanent)		जिला : राज्य/ Distt: State:		
पत्राचार का पता/Address for Correspondence		जिला : राज्य/ Distt: State:		
पीएनबी में किस पद पर कार्यग्रहण किया/ Joined PNB as :				
श्रेणी:(सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/ओबीसी) Category : (Gen/SC/ST/OBC)				
दूरभाष/ Phone Nos :				
ई-मेल/ E-Mail				
पैतृक निवास/ Home Town				
वैवाहिक स्थिति : (विवाहित/अविवाहित) Martial Status : (Single / Married)				
जन्म तिथि/ Date of Birth				
विवाह की तिथि/ Date of Marriage				
डोमीसाइल/Domicile				
जन्म स्थान/ Place of Birth				
मातृभाषा/ Mother Tongue				
पहचान चिन्ह/Identification Mark				
पैन नं0/ PAN No.*				
धर्म/ Religion				
रक्त समूह/ Blood Type				
शैक्षणिक योग्यता/ Educational Qualification	विषय Stream/ Subjects	उत्तीर्ण करने की तिथि/ Date of Passing	अंकों का प्रतिशत % age of Marks	बोर्ड/यूनिवर्सिटी Board / University

व्यवसायिक योग्यता/Professional Qualification			
स्वास्थ्य समस्या (यदि कोई हो, तो) / Health Problem (if any)			
भाषा ज्ञान/ Languages Known	हिन्दी/ Hindi	अंग्रेजी/English	अन्य/Other_____
बोलना/ Speak			
लिखना/ Write			
पढ़ना/ Read			
अशक्तता (यदि को हो तो)/ Disability (if any)			
विकलांगता/Handicap %			
निर्धारण तिथि /Evaluation date			
कार्ड नं0/दिनांक / Card No / Date			
कार्ड जारीकर्ता प्राधिकारी/Card Issuing Authority			
आश्रितों का विवरण/Dependant Information :			
(1) नाम/ Name			
संबंध/ Relation			
पता/ Address			
(2) नाम/ Name			
संबंध/ Relation			
पता /Address			
(3) नाम /Name			
संबंध /Relation			
पता /Address			
(4) नाम/ Name			
संबंध /Relation			
पता Address			
आपातकालीन सम्पर्क /Emergency Contact :			
नाम /Name			
पता /Address			
फोन नं0/ Phone Nos.			

* **नोट /NOTE:** - यदि किसी उम्मीदवार द्वारा पैन (PAN) नहीं लिया गया है, तो उससे कार्यग्रहण करने के एक माह के अंदर अपने नियंत्रक कार्यालय को पैन उपलब्ध कराना होगा। **In case PAN is not obtained by the Candidate, he/she will have to submit the same to his controlling office within one month of joining.**

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर /Signature of candidate)

उक्त प्रारूप में दी गई सूचनाओं को मूल दस्तावेजों से सत्यापित कर लिया गया है। **The particulars in the above proforma have been verified from the original.**

(जांचकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर /Signature of Checking Official)