

सी.जी.एच.एस. कार्ड में नए नाम जोड़ने / हटाने हेतु आवेदन प्रपत्र

1. सी.जी.एच.एस. पहचान कार्ड संख्या :
2. सरकारी कर्मचारी का नाम :
3. मंत्रालय / कार्यालय जिसमें कार्यरत हैं :
4. जुड़ने वाले/हटने वाले सदस्य का नाम :

| क्र.सं. | नाम | जन्म तिथि | संबंध |
|---------|-----|-----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

सरकारी कर्मचारी के अंगूठे का निशान/हस्ताक्षर

दिनांक : अनुभाग / शाखा :

इंटरकॉम टेलीफोन नं. :

ई - मेल :

जारी करने वाले प्राधिकारी की मोहर सहित

हस्ताक्षर एवं पदनाम

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर

टिप्पणी : इस प्रपत्र को तीन प्रतियों में भरकर फोटोग्राफ सहित प्रशासन-1 में जमा करें।