

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)