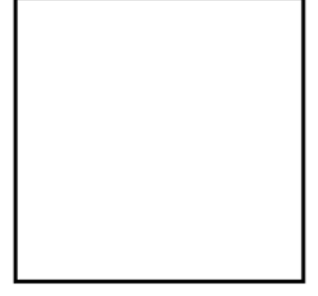


# નિમણુક માહિતી ફોર્મ



કામનો વિભાગ : \_\_\_\_\_ નિમણુક તારીખ \_\_\_\_\_

કામદારનું નામ : \_\_\_\_\_

કામદારનું પુરૂ નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ વતનનો ફોન નંબર \_\_\_\_\_

જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_ લગ્ન તારીખ : \_\_\_\_\_

જ્ઞાતિ : \_\_\_\_\_ બ્લડ ગ્રૂપ : \_\_\_\_\_

નોમીનેશન : \_\_\_\_\_

અનુભવ : \_\_\_\_\_ અભ્યાસ : \_\_\_\_\_

છેલ્લા છુટા થયેલ સ્થળની વિગત : \_\_\_\_\_

છુટા થવાનું કારણ : \_\_\_\_\_

હસ્તકર્તું નામ : \_\_\_\_\_

હસ્તકર્તું સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ફોન નંબર : \_\_\_\_\_

પાન-માવા અને અન્ય વ્યસન : \_\_\_\_\_

ફેમીલીની વિગત :

ક્રમ	કુટુંબના સભ્યોનું નામ	સંબંધ	જન્મ તારીખ
------	-----------------------	-------	------------

૧. \_\_\_\_\_

૨. \_\_\_\_\_

૩. \_\_\_\_\_

૪. \_\_\_\_\_

૫. \_\_\_\_\_