



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

लोक वित्त प्रबन्धन प्रणाली(पीएफएमएस)/PUBLIC FINANCIAL MANAGEMENT(PFMS)

पीएफएमएस यूनिक कोड / PFMS UNIQUE CODE-

कर्मचारी पंजीयन प्रपत्र / EMPLOYEE REGISTRATION FORM

क्र. sl.	विभागाध्यक्ष का नाम Name of Head of Department	विवरण Details
1	कर्मचारी का नाम Employee Name	
2	विभाग / Department	
3	पदनाम / Designation	
4	नियुक्ति आदेश सं. और तारीख Appointment order No. & Date**	
5	कार्यभार ग्रहण करने की तारीख Joining Date**	
6	पिता/पति का नाम Father/Husband Name	
7	जन्मतिथि / Date of Birth	
8	पैन नं. / PAN Number**	
9	प्रान सं. (एनपीएस) यदि लागू हो तो PRAN Number(NPS)(if applicable)	
10	आधार सं. / Aadhaar Number**	
11	पता /Address 1	
12	पता /Address 2	
13	शहर /City	
14	देश /Country	
15	राज्य /State	
16	जिला /District	
17	पिन कोड /Pin Code	
18	मेबाइल सं. /Mobile No.*	
19	दूरभाष सं. /Phone No.	
20	ई मेल आई डी /Email ID*	
21	बैंक का नाम /Bank Name*	
22	आईएफएससी कोड /IFSC Code*	
23	खाता संख्या /Account Number**	

दिनांक/DATE:

स्थान: / PLACE:

विभाग का नाम

Department Name:

कर्मचारी के हस्ताक्षर /Employee Signature

विभागाध्यक्ष/प्रभारी द्वारा अग्रेषित / Forwarded
by HoD/Incharge

टिप्पणी: सभी संबंधित दस्तावेज प्रपत्र के साथ संलग्न करें।

Note: All related documents (**) also enclose with this form

प्रतिलिपि / Copy to:

1. प्रशासन /Admin
2. वित्तविभाग /Finance

संलग्न किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची: List of document to be enclosed

1. नियुक्ति पत्र (एक प्रतिलिपि)/Appointment Letter- one copy
2. नियुक्ति आदेश(एक प्रतिलिपि) /Joining order - one copy
3. तैनाती आदेश (यदि लागू हो तो) एक प्रतिलिपि/Posting order(if applicable) - one copy
4. पेन सं. (दो प्रतियां)/PAN Number – Two copies
5. आधार सं. (दो प्रतियां)/Aadhar Card– Two copies
6. प्रान सं. (एनपीएस)(यदि लागू हो तो) (एक प्रतिलिपि)/PRAN Number(NPS) if applicable - one copy
7. बैंक पासबुक/रेखांकित चेक विवरण (दो प्रतियां)/ Bank Passbook/Crossed Cheque/statement– Two copies