



**भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी, अभिकल्पना एवं विनिर्माण संस्थान, कांचीपुरम**  
**INDIAN INSTITUTE OF INFORMATION TECHNOLOGY, DESIGN AND**  
**MANUFACTURING, KANCHEEPURAM**

**पहचान-पत्र जारी करने का अनुरोध**

**Request for ID CARD**

**(SHOULD BE FILLED IN BLOCK LETTERS)**

पूरा नाम ( एस.एस.एल.सी. प्रमाण-पत्र के अनुसार) FULL NAME (as per SSLC)			
लिंग Sex	पुरुष Male/ स्त्री Female	जन्म की तारीख DOB	
कर्मचारी आईडी Employee ID		उम्र Age	
पदनाम Designation		रक्त-वर्ग Blood Group	
कार्यभार ग्रहण करने की तारीख Date of Joining		कब तक विधिमान्य है Valid upto	
वर्तमान पता Present Address			
शहर / City			
राज्य / State			
पिन कोड Pin Code			
मोबाइल Mobile			
ई-मेल E-mail			

हस्ताक्षर/*Signature*

सहायक कुलसचिव/उप कुलसचिव(प्रशासन)  
**AR / DR (Admin)**

सेवा में/*To*  
पुस्तकालय  
**Library**