



भाकृअनुप – औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय
बोरीयावी 387310, आणंद, गुजरात, भारत
ICAR – Directorate of Medicinal and Aromatic Plants Research
Boriavi 387 310, Anand, Gujarat, India

फा.स. 3-185/06-स्थापना/खंड.III / 5610-14

दिनांक: 23 August, 2023

परिपत्र

निदेशालय के आणंद स्थित आवासीय परिसर में निम्नलिखित क्वार्टर खाली है।

क्रम संख्या	क्वार्टर का प्रकार व नंबर
1.	टाईप-3, नंबर-2/Type-3, No.-2
2.	टाईप-2, नंबर-4/Type-2, No.-4
3.	टाईप-2, नंबर-2/Type-2, No.-2
4.	टाईप-2, नंबर-1/Type-2, No.-1
5.	टाईप-1, नंबर-4/Type-1, No.-4
6.	टाईप-1, नंबर-3/Type-1, No.-3
7.	टाईप-1, नंबर-2/Type-1, No.-2
8.	टाईप-1, नंबर-1/Type-1, No.-1

अतः सभी अधिकारीगण, कर्मचारीगण व रिसर्च फेलो को सूचित किया जाता है कि उपरोक्त क्वार्टर के आवंटन के लिए इच्छुक एवं योग्य अधिकारी, कर्मचारी व रिसर्च फेलो निर्धारित प्रपत्र भर कर दिनांक 28 August 2023 सायं 05 बजे तक आवेदन कर सकते हैं। पात्र वैज्ञानिकों/कर्मचारियों की अनुपलब्धता या आवेदन प्राप्त नहीं होने की स्थिति में, आईसीएआर या उचित नियम के अनुसार रिसर्च फेलो आदि को आवंटन किया जा सकता है। आवेदन प्राप्ति की अंतिम तारीख 28 August 2023 सायं 05 बजे के बाद आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

(Handwritten Signature)
22-08-2023
सहायक प्रशासनिक अधिकारी

प्रतिलिपि :

1. सभी स्थायी अधिकारीगण, कर्मचारीगण व रिसर्च फेलो, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीयावी, आणंद, गुजरात।
2. अध्यक्ष, आवासीय क्वार्टर आवंटन समिति, औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीयावी, आणंद, गुजरात।
3. प्रभारी, कृषि ज्ञान प्रबंधन इकाई, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीयावी, आणंद, गुजरात से अनुरोध है कि वे कृपया इस परिपत्र को निदेशालय की वेबसाइट पर प्रकाशित करें।
4. सूचनाबोर्ड, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीयावी, आणंद, गुजरात।
5. गार्ड फाइल।

Phone: +91-2692-271600
Fax: +91-2692-271601
Facebook : facebook.com/icardmapr

Email: aao.dmapr@icar.gov.in
Website: https://dmapr.icar.gov.in
Twitter: twitter.com/akmudmapr

ICAR-DIRECTORATE OF MEDICINAL AND AROMATIC PLANTS RESEARCH
BORIAMI- 387310, ANAND (GUJARAT)

APPLICATION FOR ALLOTMENT/CHANGE OF QUARTER FOR TYPE.....

1. Name & Designation of the applicant :
2. Date of Joining in ICAR/Central /State/
Universities. :
3. Date of joining in ICAR-DMAPR, Boriavi,
Anand. :
4. Total length of service :
5. Pay Level/Pay-Scale :
6. Basic Pay :
7. Date of Birth :
8. Type of Quarter (a) Entitled Type :
9. Preference of Quarter for allotment : 1.
2.
3.
10. Whether SC/ST :
11. Whether you have availed any Govt.
Quarter facility, mention type and
number of quarter Type. :
12. Whether you are having your own
house at the headquarter. :
13. Whether you have taken HBA from
ICAR or any other agency. :
14. If you wish to change quarter, mention
reason for changing. :

Declaration

I, hereby agree to abide by the rules of
allotment and conditions for use of the accommodation allotted to me.

Date:

Place:

Signature of the applicant