

भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय
ICAR-DIRECTORATE OF MEDICINAL AND AROMATIC PLANTS RESEARCH
बोरीआवी-387310, आणंद, गुजरात
BORIAVI - 387 310 [ANAND], GUJARAT

फा.स. 3-185/06-स्थापना/खंड.II/1074-78

दिनांक: 06 फरवरी, 2021

परिपत्र / CIRCULAR

भा.कृ.अनु.प.-औ.स.पा.अनु. निदेशालय आवासीय परिसर, आणंद में निम्नलिखित क्वार्टर खाली है।
The following residential Quarters at ICAR-DMAPR Residential Complex, Anand are lying vacant.

क्रम संख्या / Sr. No.	क्वार्टर का प्रकार व नंबर / Type & Number of Quarter
1.	टाईप-5, नंबर-1 / Type-5, No.-1
2.	टाईप-3, नंबर-4 / Type-3, No.-4
3.	टाईप-2, नंबर-2 और 4 / Type-2, No.-2 & 4
4.	टाईप-1, नंबर-3 / Type-1, No.-3

सभी वैज्ञानिकगण/अधिकारियों/कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि उपर वर्णित क्वार्टरों के आवंटन हेतु जो इच्छुक हो वह निर्धारित प्रोफार्मा में दिनांक 15 फरवरी, 2021 सांय: 05:00 बजे तक आवेदन कर सकते हैं।

All Scientists/Officers/employees are hereby informed that who are interested for allotment of Quarters mentioned above may apply in the prescribed proforma on or before 15/02/2021 at 05.00 p.m.

रिसर्च फेलो केवल टाईप-1 और 2 के लिए आवेदन कर सकते हैं।

Research Fellows may apply only for Quarter Type-I & 2.

दिनांक 15 फरवरी, 2021 सांय: 05:00 बजे के बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

Applications received after 15/02/2021 at 05.00 p.m. will not be considered.

दिनांक-15 फरवरी, 2021
06.02.2021

सहायक प्रशासनिक अधिकारी

प्रतिलिपि :

1. सभी वैज्ञानिकगण/अधिकारीगण/कर्मचारीगण/रिसर्च फेलो, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
2. अध्यक्ष, आवासीय क्वार्टर आवंटन समिति, औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
3. प्रभारी, कृषि ज्ञान प्रबंधन इकाई, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, 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, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
5. गार्ड फाइल।

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

PROFORMA

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

1. Name & Designation of the applicant :
2. Name of Institute/Office :
3. Date of Joining in ICAR/Central/State/
Universities.
4. Date of joining in ICAR-DMAPR, Boriavi:
5. Level (Pay-Scale) :
6. Basic Pay on 01/01/2021 :
7. Whether you have availed any Govt. :
Quarter facility.
8. Whether you are having your own :
house at the headquarter.
9. Whether you have taken HBA from :
ICAR or any other agency.
10. If you wish to change quarter, mention:
reason for changing.

Date:

Signature