



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/4036-41

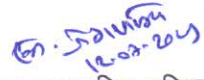
दिनांक: 13 July, 2023

परिपत्र

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

क्रम संख्या	क्वार्टर का प्रकार व नंबर
1.	टाईप-4, नंबर-2/Type-4, No.-2
2.	टाईप-3, नंबर-2/Type-3, No.-2
3.	टाईप-2, नंबर-4/Type-2, No.-4
4.	टाईप-2, नंबर-2/Type-2, No.-2
5.	टाईप-2, नंबर-1/Type-2, No.-1
6.	टाईप-1, नंबर-4/Type-1, No.-4
7.	टाईप-1, नंबर-3/Type-1, No.-3
8.	टाईप-1, नंबर-2/Type-1, No.-2
9.	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 **24 July 2023 सायं 05 बजे** तक आवेदन कर सकते हैं। आवेदन प्राप्ति की अंतिम तारीख **24 July 2023 सायं 05 बजे** के बाद आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।


सहायक प्रशासनिक अधिकारी

प्रतिलिपि :

3. सभी स्थायी अधिकारीगण, कर्मचारीगण व रिसर्च फेलो, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
4. प्रमुख, भा.कृ.अनु.प.- भारतीय मृदा एवं जल संरक्षण संस्थान, अनुसंधान केन्द्र, वासद-388306, जिला-आणंद, गुजरात।
3. अध्यक्ष, आवासीय क्वार्टर आवंटन समिति, औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
4. 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।
5. सूचनाबोर्ड, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
6. 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. Name of Institute/Office :
3. Date of Joining in ICAR/Central /State/
Universities. :
4. Date of joining in ICAR-DMAPR, Boriavi,
Anand/Institute. :
5. Total length of service :
6. Pay Level/Pay-Scale :
7. Basic Pay :
8. Date of Birth :
9. Type of Quarter (a) Entitled Type :
10. Preference of Quarter for allotment : 1.
2.
3.
11. Whether SC/ST :
12. Whether you have availed any Govt.
Quarter facility, mention type and
number of quarter Type. :
13. Whether you are having your own
house at the headquarter. :
14. Whether you have taken HBA from
ICAR or any other agency. :
15. 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