


का.मु.म.प्र.दू. आं.प्र.परिमंडल O/o CGMT, AP Circle तीसरा तल, बी.एस.एन.एल भवन 3 <sup>rd</sup> Floor, BSNL Bhavan विजयवाडा VIJAYAWADA-520004 Ph. +91-0866-2444677		भारत संचार निगम लिमिटेड BHARAT SANCHAR NIGAM LIMITED (भारत सरकार का उद्यम ) A Govt. of India Enterprise) आंध्र प्रदेश परिमंडल Andhra Pradesh Telecom Circle
--	---	--

पत्र सं. एपीसीओ-11/12(17)/1/2021-प्रशासन-एपीसीओ/2 दिनांक 02.08.2021  
APCO-11/12(17)/1/2021-ADMIN-APCO/2 दिनांक 02.08.2021

### परिपत्र Circular

सक्षम प्राधिकारी द्वारा यह निर्णय लिया गया है कि परिमंडल कार्यालय, विजयवाडा के कार्यरत और सेवानिवृत्त कर्मचारियों को नए प्लास्टिक पहचान कार्ड जारी करें। इस संबंध में, सर्किल कार्यालय, विजयवाडा के सभी कार्यरत और सेवानिवृत्त कर्मचारियों से अनुरोध है कि दिनांक 10.08.2021 को या उससे पहले अधोहस्ताक्षरी को निम्नलिखित पहचान-पत्र प्रपत्र प्रस्तुत करें। सभी नियंत्रणाधिकारियों से अनुरोध है कि वे अपने संबंधित यूनिट स्टाफ के पहचान-पत्र प्रपत्र नवीनतम रूप से नियत तारीख तक प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें।

नोट: आवेदन पत्र की स्कैन की गई प्रति (पीडीएफ प्रारूप) और फोटो (जेपीईजी प्रारूप) को [generalcovj@gmail.com](mailto:generalcovj@gmail.com) पर अग्रेषित किया जाए।

It has been decided by the competent authority for issuing fresh plastic ID Cards to working & Retired staff of Circle office, Vijayawada. In this regard, all the working & Retired staff of Circle office Vijayawada are requested to submit the following ID card forms on or before 10.08.2021 to the undersigned. All the controlling officers are requested to ensure the submission of ID card forms of their respective unit staff latest by due date.

Note : Scanned copy of application (pdf format) & photo (jpeg format) may be forwarded to [generalcovj@gmail.com](mailto:generalcovj@gmail.com).

*बी. भाष्या* 02.08.2021

(बी. भाष्या / B.Bhasya)

साहायक महाप्रबंधक (एस आर व सामान्य)  
 Asst. General Manager (SR & General)

का. मु.म.प्र.दू. O/o C G M T

आं.प्र.परिमंडल A P Circle

विजयवाडा Vijayawada-520 004

E-mail:[generalcovj@gmail.com](mailto:generalcovj@gmail.com)

प्रतिलिपि Copy to :

- 1) सभी यूनियनों/एसोसिएशन, परिमंडल कार्यालय, विजयवाडा। The ALL Unions/ Associations, COVJ
- 2) परिमंडल कार्यालय, विजयवाडा के सेवानिवृत्त कर्मचारियों को सूचना प्रसारित करने के लिए सेवानिवृत्त कर्मचारी यूनियनों/एसोसिएशन को। Retired Employee Unions/ Associations for circulating information to COVJ retired employees.



**भारत संचार निगम लिमिटेड BHARAT SANCHAR NIGAM LIMITED**  
(भारत सरकार का उद्यम A Govt. of India enterprise)

मु.म.प्र.दूरसंचार का कार्यालय व मु.म.प्र.के अधीनस्थ अन्य यूनिटों में कार्यरत  
स्टाफ के पहचान पत्र की जारी के लिए आवेदन

**Application for issue of Identity card for the staff working in the %CGM Telecom  
and other units under CGM Telecom.**

1. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :  
Name of the Applicant (in Block letters )
2. पिता/पति का नाम Name of the father/Husband :
3. जन्म तिथि Date of Birth :
4. पदनाम Designation :
5. नियुक्ति की तारीख Date of Appointment :
6. अनुभाग का नाम जिसमें आवेदक कार्यरत है :  
Name of Section in which the Applicant is working
7. स्थाई / अस्थायी Permanent/Temporary :
8. एच आर नं H R No. :
9. मूल वेतन Basic Pay :
10. यदि पहली बार आवेदन कर रहा है :  
Whether applying for the first time
11. ऊँचाई / वजन Height / Weight :
12. रूप के रंग Colour of the complexion :
13. ब्लड ग्रुप Blood Group :
14. पहचान चिह्न Identification Marks :
15. स्थाई पता Permanent Address :
16. वर्तमान पता Present address :
17. फोन नं Phone No. कार्यालय Office आवास Residence मोबाइल Mobile

Photo

**घोषणा DECLARATION**

मैं ..... एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मेरी जानकारी के अनुसार ऊपर दिए गए विवरण सही है और यदि उपर्युक्त जानकारी में कुछ गलत साबित हुआ तो मेरे खिलाफ़ विभागीय कार्रवाई की जा सकती है ।

मैं ..... एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि यदि मेरे स्थानांतरित/सेवा निवृत्त या स्वैच्छिक सेवानिवृत्त होने की स्थिति में मैं अपना पहचान पत्र कार्यालय अधीक्षक को लौटा दूँगा ।

I ..... do hereby declare that the particulars furnished above are true to the best of my knowledge and I understand that in the event of any of the above information is proved to be false I am liable for departmental action.

I ..... hereby declare that in the event of my resignation/voluntary retirement / transfer I shall surrender that Identity card to the office superintendent.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of applicant

जारी करने / या न करने के लिए सक्षम प्राधिकारी के आदेश ।

Order of the Competent Authority to issue/ do not issue.



**भारत संचार निगम लिमिटेड BHARAT SANCHAR NIGAM LIMITED**  
(भारत सरकार का उद्यम A Govt. of India enterprise)

**दूरसंचार विभाग सेवा बी.एस.एन.एल के सेवानिवृत्त अधिकारियों/कर्मचारियों को पहचान पत्र जारी करने के लिए आवेदन**

**Application for Identity Card for Retired Officer/Official of Department of Telecom Service BSNL**

1. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) :  
Name of the Applicant (in Block Letters)
2. जन्म तिथि Date of Birth :
3. अधिवर्षिता की तारीख Date of Superannuation :
4. सेवानिवृत्ति के समय पर कार्यरत पद :  
Post held on retirement
5. अंतिम वेतन मान Pay Scale Last Pay :
6. औसतन परिलब्धियाँ Average Emoluments :
7. ब्लड ग्रुप Blood Group :
8. आवास का पता Residential Address :
9. योग्य सेवा काल Qualifying Service :
10. स्वीकृत मौलिक पेंशन Pension Original sanctioned :
11. फोन नं. Phone No. :
12. पी.पी.ओ नं. व दिनांक P.P.O. No. & date :

दिनांक Date

पेंशनर के हस्ताक्षर

Signature of Pensioner

संलग्नक Encl :

1. पी.पी.ओ. P.P.O.
2. स्वयं की दो तस्वीरें Two Photos of self