मारत कोकिंग कोल लिमिटेड

(कोल इन्डिया लिमिटेड का एक अंग)

BHARAT COKING COAL LIMITED

(A Subsidiary of Coal India Limited)
कार्मिक निदेशालय
PERSONNEL DIRECTORATE
जीवनी — संबंधी टिप्पणी
BIOGRAPHICAL NOTE
कोयला भवन
KOYLA BHAWAN

| | कुलनाम | | मध्य | | प्रथम | |
|-----|-----------------------------------------|---------|---------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| | Surname | | Middle | | First | |
| | | | | | THSt | |
| 1 | L नाम | | | | | |
| | Name | | | | | |
| - 2 | कर्मचारी संख्या | | | | | |
| | Staff No. | | | | | |
| - 3 | । जन्म तिथि | | Pa | महिना | | |
| | Date of Birth | * | Day | Month | वर्ष | |
| | | | Duj | MOUNT | Year | |
| 4 | . तिंग | 2 | पुरुष / महिल | ŧ. | | |
| | Sex | | Male / Fer | nale | | |
| 5 | वैवाहिक रिधति | | range and | | | |
| 9 | Marital status | (1) | विवाहित / अ | | | |
| | and the status | (2) | Married/1 | Inmarried the Spouse | | |
| | | 352 | samme of | tite apouse | | |
| 6. | बच्चों की संख्या उनके जन्म तिथि सहित | संख्या | | जन्म तिथि | | |
| | No. of children with years of birth No. | | | Date of birth | | |
| | along with names | | | 1111442444444 | ******************** | |
| | | | | | | |
| | | | | ***************************** | ********************* | |
| | | | | | | |
| | | | | ************************** | | *********************** |
| | | | | ************************ | ****************************** | |
| | | | | | | |
| | | | | | ******************* | |
| 7. | परिवार नियोजन के उपाय – बन्ध्याकरण | | | | | |
| | Family planning Measures, Ste | rilisat | ion. | | | |
| | | | | | | |
| 8. | घर्म | | 8 | | | |
| | Religion | | | | | |
| 9 | वया अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति | | | | | |
| 8: | Whether SC/ST | 1 P E | 8 920 | | | |
| | 32.04 | | | | | |
| 10, | पिता का नाम | | 11 | | | |
| | Father's Name | | | | | |
| | | | | | | |
| | स्थायी पता | | 82 | | | |
| | Permanent Address | | | | | |
| | | | | ++ | | ****************** |
| | | | | | | |
| | | | | *************************************** | ********************** | |

12. कोल इंन्डिया लिमिटेड में कार्यभार ग्रहण करने की तिथि Date of Joining CIL

> लिये गए कर्मचारियाँ/पदाधिकारियाँ के लिये For taken over employees/executives

अ – कोकिंग / नन–कोकिंग कोल में राष्ट्रीयकरण अधिनियम के अन्तर्गत अनुदान उददेश्य हेतु खान / कम्पनी से लिये गए कर्मवारी से की प्रारंभिक बहाली की तिथि ।

Date of initial appointment under the Mine/Company from which the employee taken over under the Coking/Non - Coking Coal Nationalisation Act. for the purpose of Gratuity.

व – कम्पनी का नाम जिससे सेवा / सर्विस ली गई Name of the company from which service taken

13. वर्तमान पदनाम/वेतनमान Present Designation/Grade

14. विभाग Discipline

15. पदस्थापन का स्थान Place of posting

 कौयलाखान भविष्य निधि संख्या C.M.P.F. No.

17. शैक्षिक योग्यताएं (डिग्री/डिप्लोमा तथा इससे ऊपर)

Educational Qualification (Degree/Diploma & above).

| डिग्री / डिप्लोमा Degree / diploma | ation (Degree/Diploma & above विशेषझता का क्षेत्र Area of specialisation | उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing | श्रेगी तथा प्राप्तांक का प्रतिशत Divn.% of marks obtained |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| CONTRACT TO TOTAL PLANTS | , and of specialisation | rear or passing | Divn.% of marks obtaine |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

व्यायसाधिक निकार्यो की सदस्यता
 Membership of professional Bodies

नाम Name

वर्ष

Year

१९. अनुभव

Experience

ए - बींव सींव सींव एलव में कार्यभार ग्रहण के पहले

Before joining BCCL

| अवधि Period | | पदग्रहन Post held | नियोवता का नाम तथा पता |
|----------------|----------|----------------------|---------------------------|
| से From | तक To | Post field | Name & address of employe |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

बी- बी0 सी0 सी0 एल0 में कार्यमार ग्रहण करने के बाद

| B. After joining BCO | CL |
|----------------------|----|
|----------------------|----|

| स्तर Level | प्रवेश की तिथि Date of entry | पदस्थपन का स्थान Place of posting | खदान के भीतर/खुली खदान UG/OC | किस प्रकार का कार्य करते है Type of job handled |
|---------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| \$0-9 | | | | |
| E-I | | | | |
| ₹0-2 | | | | |
| E-2 | | | | |
| ₹0-3 | | | | |
| E-3 | | | | |
| \$0-8 | | | | |
| E-4 | | | | |
| \$0-4 | | | | |
| E-5 | | | | |
| \$0-€ | | | | |
| E-6 | | | | |
| \$0-19 | | | | |
| E-7 | | 1 | | |
| \$0-€ | | | | |
| E-8 | | | | |
| \$0-€ | | | | |
| E-9 | | | | |
| | | | | |

| | * Name of | िकार्यशाला आदि का नाम Colliery / workshop etc. | | |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| स- विशिष्टकरण (विशेष म्हः भागवाल, यन्त्रे C. Specialisation (Particular) | किया अस्ति १ | | | |
| व्यवसाय Trade | | | कितने वर्ष तक No of years | |
| | | | | |
| द- विशेष उपलिख D. Special Achievement | #8 | | | |
| [I] व्यवसायिक (i) Professional | | *************************************** | | |
| [II] अन्य (ii) Others | | *************************************** | ······································ | *************************************** |
| | | *************************************** | ************************************** | ******** |

२०. प्रशिक्षण Training य- कार्यक्रम में भाग लिया गया (एक सप्ताह तथा इससे अधिक) a. Programme attended (One week and above) शीयक अवधि Title Duration Year Country (I) कम्पनी में In Company (II) कम्पनी के बाहर External (III) विदेश Abroad 21. सामान्य स्वारघ General Health अ- रक्त समृह Blood Group ब्हद आपरेशन/ चिकित्सालय में मर्ती होना Major Operation / Hospitalisation 显布区 Year Туре स- पिछली बार की गई स्वास्थ की जांच दिन महिना Medical check up done Last

पाई गई कोई बढ़ी बीमारी (नाम बताए) Any major ailment detected (Indicate the name)

द- प्रमाणित करता हूं कि उपर्युक्त सूचनाएं सही । यदि सूचनाएं गलत / अनुचित पाई जाए तो मेरी सेवा समाप्त कर दी जाएमी । Certified that the informations furnished above are correct. In case the informations are found to be worng / Incorrect my services will be laible for termination.

Day

स्थान

Place

हस्तक्षर

Signature

Month

Year

BCCL Press 01 / 518 / 05 - 06 - 500 Nos.