

परिशिष्ट - ब

गिन्या प्रकार :-

∴ नालय

पणुण फार्यरत कर्मचारी संख्या :-

पणुण कार्यरत कर्मचारी संख्येचे १०% संख्या :-

अ. क्र.	कर्मचा- यांचे नाव	पद नाम	जन्म तारीख	सेवानिवृत्त दिनांक	मुळ रहवासी तालुका	बदलीचे कारण	आ कारणास्त १ बदली मागीलले पि आहे त्या समर्थनार्थ सादर केलेला अभिलेख	बदली मागीललेल्या कार्यालयाचे नाव(प्राधान्याने) विनंतीने ३ कार्यालयाचे नाव नमुद करावे)	सध्या कार्यरत मुख्यालयाचे विवरण	सध्या कार्यरत मुख्यालयाचे विवरण	सध्या कार्यरत मुख्यालयाचे विवरण	सध्याचे कार्यालयात रुजू होण्यापूर्वी यापूर्वी कार्यरत असलेल्या सर्व कार्यालयाचे प्रथम नियुक्तीपासूनचे विवरण	पती/पत्नी शासकीय/नितशासकीय सेवेत असल्यास विवरण	कुमारीका/पि वधवा/पट्टे- फोटील परितक्का/ कीमक व अपेक्षीक जवानांच्या पत्नी/विधवा १ असल्यास विवरण	अपंग/मतीमंद पात्याचे पालक/किवा स्वतः गभिर आजाराने ग्रस्त असल्यास विवरण	अन्य काही बाब असल यास आहे काय? असल्यास विवरण	निलंबित /अनधिकृत पान १ गेरुज/पि दर्श खेवर आहे काय? असल्यास विवरण	कार्याल यान शेरा	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०