(41)

परिपत्र

सं0डी-12019/21/2012 दिनांक 02 अगस्त, 2012

विषय: **सेवानिवृत्त कर्मचारियों को पहचान पत्र व चिकित्सा कार्ड जारी करना ।**

भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के सभी सेवानिवृत्त कर्मचारियों को फोटो.पहचान व चिकित्सा कार्ड जारी करने का निर्णय लिया गया है । यह पहचान पत्र उन कर्मचारियों को जारी किया जाएगा जो निगमित मुख्यालय से सेवानिवृत्त हुए है तथा/अथवा निगमित मुख्यालय से सेवानिवृत्ति के उपरांत चिकित्सा लाभ प्राप्त कर रहे है । जो कर्मचारी क्षेत्रों/हवाई अड्डों से सेवानिवृत्त हुए है वे इसके लिए अपने संबंधित स्टेशनों से संपर्क करें ।

एक स्वयं की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटो तथा एक अपने पति/पत्नी के साथ संयुक्त फोटो सहित प्रोफार्म को भलीभांति भरकर उप महाप्रबंधक (प्रशासन), प्रशासन निदेशालय, राजीव गांधी भवन, 'ए' ब्लांक , दूरभाष सं0 011-24622810 व फैक्स सं0 011-24636464 को प्रस्तुत की जाए । (प्रोफार्म की प्रति संलग्न है ।)

हवाई अड्डों/क्षेत्रों से अनुरोध है कि इस संबंध में उक्त के अनुसार अपेक्षित कार्रवाई की जाए ।

(राजू दुरेहा)
महाप्रबंधक (प्रशासन)

वितरण:

- क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक, उत्तरी/पश्चिमी/पूर्वी/दक्षिणी/पूर्वोत्तर क्षेत्र
- विमानपत्तन निदेशक, कोलकाता/चेन्नई
- प्रधानाचार्य, सी ए टी सी/कार्यपालक निदेशक (प्रशिक्षण) -आई ए ए
- सभी विभागाध्यक्ष राजीव गांधी भवन/प्रचालन कार्यालय
- कार्यपालक निदेशक (सूचना प्रौद्योगिकी) - एएआई वेबसाइट में परिपत्र अपलोड करने हेतु
- अध्यक्ष महोदय के विशेष कार्य अधिकारी
- सदस्य (मा.सं)/ सदस्य(योजना)/ सदस्य(प्रचालन)/ सदस्य (ए एन एस)/ सदस्य (वित्त) /मुख्य सतर्कता अधिकारी के निजी सचिव
- महासचिव - ए ए ई यू
- महासचिव : ए ए ओ ए (आई)/आई ए ए आई ओ ए /ए सी ओ ए (आई)/ ए टी सी गिल्ड (आई)
- भा वि प्रा इंजी0 गिल्ड/भा वि प्रा एस सी/एस टी कल्याण संघ
- सूचनापट्ट

भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

सेवानिवृत्त कर्मचारियों को पहचान पत्र व चिकित्सा कार्ड जारी करने हेतु प्रोफार्मा

कर्मचारी की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटो चिपकाई जाए ।	एक संयुक्त रंगीन फोटो (स्वयं व आश्रित की) चिपकाई जाए ।

नीचे दिए गए फार्म को बड़े अक्षरों में भरें । एक स्वयं की रंगीन पासपोर्ट आकार की फोटो तथा एक अपने पति/पत्नी के साथ संयुक्त फोटो उपर्युक्त स्थान पर चिपकाएं ।

फार्म को भलीभांति भरकर उप महाप्रबंधक (प्रशासन), प्रशासन निदेशालय, राजीव गांधी भवन, 'ए' ब्लॉक, दूरभाष सं0 011-24622810 व फैक्स सं0 011-24636464 को प्रस्तुत किया जाए ।

1.	पी एफ आई डी सं0	
2.	पी आई सी सं0	
3.	पूरा नाम	
4.	अंतिम धारित पद	
5.	जन्म तिथि	
6.	सेवानिवृति की तारीख	
7.	तैनाती का अंतिम स्थान	
8.	सेवानिवृति के समय मूलवेतन	
9.	वैतनमान	
10.	पति या पत्नी का नाम	
11.	आवासीय पता एवं दूरभाष नं0/ मोबाइल नं0	
12.	आपातकालीन संपर्क नं0	
13.	रक्त समूह (स्वयं का)	

(सेवानिवृत्त कर्मचारी के हस्ताक्षर)

उप महाप्रबंधक (प्रशासन) द्वारा सत्यापित