

* Not to be filled by applicant.

30. Character		29. Date of Discharge		28. Date of Enrolment		27. Rank		26. Regn. No.		Service records of Ex-Serviceman	
31. Reason of Discharge		24. Regn./ Re-Regn./ Dead Register to		23. Record of Substitution		22. For Official use		21. Record of Employment		20. I undertake that the information furnished herein is correct and in case it is found false subsequently the registration will be cancelled.	
Checked by		Date		Signature of the deating Army		Signature or thumb impression of the candidate		Name of Work		From To	
Year(s)		Name		Results and Remarks (If engaged/indian pay, if not engaged, give reasons)		Date of Order card issued		Period of employment		Employer's Name	
Whether willing to join Armed Forces		Date		Order No.		N.C.O.		From To		Remarks	
Employer/Vacancy Exchange		Date submitted		Order No.		N.C.O.		From To		Remarks	

X-1

V.R. _____
 I.C.I. _____

1. Regn. No./নিবন্ধীকরণ নং		3. Date of Renewal নবীকরণ তারিখ		6. IM		7. Recommended Occupation		8. N.C.O. No./ প. নি. নং	
2. Date of Regn./Re-Regn./ নিবন্ধীকরণ/পুনর্নিবন্ধীকরণের তারিখ		5. Date/Year of Birth জন্ম তারিখ		6. IW		7. Alternative Occupation(s)			
4. (a) Name in full (Block letters) পুরা নাম		9. Religion/ধর্ম		6. SI					
(b) Father's/Husband's Name/ পিতা/স্বামীর নাম		9. (a) Whether Scheduled Caste/ Scheduled Tribe: Yes/No তাল/জাতি/ভাট : হ্যাঁ/না		12. General and Technical Educational Qualifications/details of Apprenticeship served					
9. (b) Sub-Case/সাবকেস				Exam(s) Passed উত্তীর্ণ পরীক্ষা		Subjects/ Trade Taken/ বিষয়		Class/Divn/ Grader/ গ্রেড	
10. Permanent Address (Mention Police Station) স্থায়ী ঠিকানা (জনা সহ)				Institutions/ প্রতিষ্ঠান		Year সাল		Remarks মন্তব্য	
11. Physical fitness/শারীরিক সক্ষমতা		Eyesight/দৃষ্টি							
Height/উচ্চতা		Weight/ওজন							
Chest/খণ্ডি									
13. Language/ভাষা		R/পূর্ব		S/পূর্ব		W/ওপূর্ব		15. Minimum Salary expected	
								Local স্থানীয়	
								Outside বহির্ভূত	
14. If previously registered, state name of Exchange and Regn. No. if known/পূর্বে নিবন্ধীকরণ হইলে, কর্ম-বিনিময়ে যেহের নাম নিবন্ধীকরণ নং সহ জনা থাকিলে লিখুন								16. Whether willing to work anywhere. If so, state limitations/যে কোনো জায়গায় কাজ করতে ইচ্ছুক কি না, হ্যাঁ হলে তার সীমাবদ্ধতা	
								17. Special Qualifications/বিশেষ গুণগত	

* Not to be filled by applicant.

Delete inapplicable items