



राष्ट्रीय कृषि अनुसंधान प्रबंध अकादमी
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद)
National Academy of Agricultural Research Management
(Indian Council of Agricultural Research)



नार्म ऑल्युमिनी संघ
NAARM Alumni Association

पहचान कार्ड सं : _____
ID No. _____

पंजीकरण प्रपत्र/ REGISTRATION FROM

1.	शीर्षक/Title (pt. tick)	डॉ./श्री/सुश्री/ डॉ.(सुश्री)
2.	नाम/ Name	Dr/Mr/Ms/Dr.(Ms)
3.	लिंग/ SEX (pt. tick)	पुरुष/ Male - महिला/ Female
4.	पदनाम/Designation	
5.	संस्थान का नाम Institute's Address संपर्क के लिए क्या आप कोई अन्य पता देना चाहते हैं Do you wish to give any other address for correspondence हाँ/नहीं/ Yes/No.	विभाग/प्रभाग/ Department/Div महाविद्यालय/संकाय/केंद्र/अनुसंधान केंद्र इत्यादि College/Faculty/Center/Res.Station etc: अनुसंधान संस्थान/विश्वविद्यालय/संगठन Res.Instt/University/Organization गल्ली/ Street शहर/City पिन/ Pin जिला/ District राज्य/ State :
	यदि हाँ, तो कृपया इस प्रपत्र के पिछले पृष्ठ पर लिखें। If yes, please write on back of this form	वेब पता/ Web address
6.	संपर्क (एस टी डी कोड सहित) Contact (Give STD code also)	दूरभाष-कार्यालय/ Phone-Office : दूरभाष-निवास/Phone - Residence : फैक्स/ Fax : मोबाईल/ Mobile : ई-मेल/ Email :
7.	नार्म में भाग लिया एक पाठ्यक्रम : वर्तमान या अद्यतन, दिनांक सहित One course attended at Naarm : Current or latest with dates	
8.	शोध का विषय क्षेत्र Specific area of research	भुगतान का मोड (कृपया ठीक लगाएँ) नकद डीडी-डीडी का विवरण Mode of Payment (Please tick) : Cash/DD- Details DD.
9.	शुल्क विवरण आजीवन सदस्यता शुल्क Fee Details* Life Membership Fee Rs. 100/-	

डी डी महासचिव, नार्म ऑल्युमिनी संघ, नार्म, हैदराबाद के नाम एकाउन्ट पेई के रूप में अदा किया जा सकता है।
A/C payee DD can be drawn in the name of General Secretary, NAARM, Alumni Association, NAARM, Hyderabad.

हस्ताक्षर/ Signature

दिनांक/ Date :

कार्यालय प्रयोगार्थ : रसीद सं. _____ नार्म कर्मचारी के हस्ताक्षर _____

For Officer Use : Receipt No. _____ Signature of NAARM official _____