मेडिकल कार्ड का प्रारूप (नियमित कर्मचारीयों के लिए) FORMAT FOR MEDICAL CARD (Regular Employee)

नाम एवं ईआरपी आईडी	
Name & ERP ID	Affix recent PP
(स्पष्ट अक्षरों में)	size photograph of
(In Block letter)	individual.
कर्मचारी के साथ संबंध	
Relation with Employee	
जन्म तिथि / Date of Birth	
ब्लंड ग्रुप /Blood Group	
आज की तारीख में मूल वेतन	
Basic Pay as on date	
स्थायी पता	
Permanent Address	
मोबाइल नंबर Mobile Number	