

का.रा.बी.अ.प.पत्र नियुक्ति दिनांक से 13 सप्ताह तक विधिमान्य ESI Corporation - T.I.C. Valid for 13 Weeks from the date of appointment				
बीमांक Ins. No.			नियुक्ति की तिथि Date of appointment	
नाम Name			स्थानीय कार्यालय Local Office	
नियोजक का पता व कूट संख्या Name, Address & Code No. of Employer			औषाघालय/Dispensary	
परिचय पत्र की पावति Receipt of the Identity Card ऊपरलिखित अंकित बीमांक परिचय-पत्र प्राप्त किया Received the Identity Card bearing Ins. No. as overleaf बामांकित व्यक्ति के हस्ताक्षर या अंगूठा चिन्ह Signature or Thumb Impression of insured person				
			बीमांकित व्यक्ति के हस्ताक्षर या अंगूठा चिन्ह Signature or Thumb impression of insured Person	

सं. Sl. No.	नाम / Name	जन्म तिथि Date of Birth	बामांकित व्यक्ति से सम्बन्ध Relationship with Insured person	क्या उसके साथ रहते हैं अथवा नहीं Whether, residing with him/her or not
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

जारी करने वाला प्रधिकारी
Issuing Authority