

भारतीय कृषि अनुसन्धान परिषद् के संस्थानों की प्राथमिकता क्रम देने हेतु प्रोफार्मा

Proforma for Submitting Preference of Institutes of ICAR

1. परीक्षार्थी का अनुक्रमांक
Roll No. of Candidate :
2. परीक्षार्थी का नाम
Name of Candidate :
3. जन्मतिथि
Date of Birth :
4. वर्ग (अनु. जाति / अनु. जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / दिव्यांग)
अन्य (भूतपूर्व सैनिक / भा. कृ. अनु. परि. कर्मचारी)
Category (SC/ST/OBC/UR/PWD/Others
(Ex. Serviceman/ICAR Employee) :
5. परीक्षा केंद्र (जहाँ परीक्षार्थी उपस्थित हुआ हो)
Examination Centre (Where the candidate appeared) :
6. समन्वयक संस्थान
Coordinating Institute :
7. संस्थानों (रोल नं. के साथ) का वरीयता क्रम (कृपया उन्ही संस्थानों के नाम
का उल्लेख करें जहाँ के पद के लिए आवेदन किया हो)
Name of Institute with Roll No. in order of Preference (Mention
only those Institutes where a candidate has applied for) :

क्रम सं. S. No.	प्राथमिकता Preferences (Name of Instts.)	अनुक्रमांक सं. Roll No.	क्रम सं. S. No.	प्राथमिकता Preferences (Name of Instts.)	अनुक्रमांक सं. Roll No.
1			18		
2			19		
3			20		
4			21		
5			22		
6			23		
7			24		
8			25		
9			26		
10			27		
11			28		
12			29		
13			30		
14			31		
15			32		
16			33		
17			34		