

पत्रांक-15/बि0स0से0-01-05/2024 सा0प्र0 5076 /

बिहार सरकार
सामान्य प्रशासन विभाग

प्रेषक,

गुफ़रान अहमद,
सरकार के संयुक्त सचिव।

सेवा में,

सभी अपर मुख्य सचिव,
पुलिस महानिदेशक,
सभी प्रधान सचिव, / सचिव,
सभी विभागाध्यक्ष, बिहार, पटना।
महाधिवक्ता का कार्यालय, बिहार
मुख्यमंत्री सचिवालय, पटना
सभी प्रमंडलीय आयुक्त,
सभी आयोगों के सचिव, पटना,
स्थानिक आयुक्त का कार्यालय, नई दिल्ली।

पटना-15, दिनांक- 21/03/2024

विषय:- बिहार सचिवालय सेवा अंतर्गत नवनियुक्त सहायक प्रशाखा पदाधिकारियों का HRMS पोर्टल पर On Boarding करने के संबंध में।

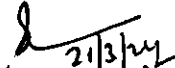
महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार, पटना के पत्रांक-4783 दिनांक-19.03.2024 द्वारा बिहार सचिवालय सेवा अंतर्गत नवनियुक्त सहायक प्रशाखा पदाधिकारियों का नयी अंशदायी पेंशन योजना अंतर्गत स्थायी सेवा-निवृत्ति लेखा संख्या (PRAN NUMBER) खोलने/स्थानांतरण इत्यादि की शीघ्र कार्रवाई करते हुए ससमय वेतन-भुगतान करने का अनुरोध किया गया है। नवनियुक्त सहायक प्रशाखा पदाधिकारियों के वेतन भुगतान निमित्त HRMS पोर्टल पर On Boarding किया जाना आवश्यक है। On Boarding हेतु प्राथमिक सूचनाओं की प्रविष्टि नियुक्ति प्राधिकार के स्तर से की जानी है।

अतः निदेशानुसार On Boarding किये जाने से संबंधित विहित प्रपत्र संलग्न करते हुए अनुरोध है कि नवनियुक्त सहायक प्रशाखा पदाधिकारियों से संबंधित सूचना विहित प्रपत्र (फोटो सहित) में शीघ्र उपलब्ध कराने की कृपा की जाय, ताकि HRMS पोर्टल पर On Boarding की कार्रवाई की जा सके।

अनु0:- यथोक्त।

विश्वासभाजन


(गुफ़रान अहमद)

सरकार के संयुक्त सचिव।

HRMS

GOVERNMENT OF BIHAR

Basic Details

Prefix * _____

First Name* _____ Middle Name _____

Last Name* _____ Gender* _____

Date of Birth * _____ Height (CM/Feet/Inch) * _____

Father's Name* _____ Mother's Name* _____

Identification Mark* _____

Marital Status* _____

Spouse Name (Husband/Wife) _____

Attach Passport Size
Photograph

Disability Details (If Applicable)

Disabled* ☐ Yes, ☐ No Type of Disability (If selected Yes) _____

Percentage of Disability _____

Personal Details

Blood Group _____ Email _____ Mobile Number* _____

Nationality _____ PAN No * _____ GPF/PRAN Type * _____

Aadhar Ref No. _____ Social Category _____

Permanent Address*

Line 1* _____ Line 2* _____

State * _____ District* _____ Pin Code* _____

Employee Official Details

Employee Type * _____ Service Type* _____

Cadre* _____ Parent Department* _____

Current Department* _____ Current Designation* _____

Current Office* _____ Source of Recruitment _____

Order issuing Office/Authority* _____ Appointment Order No.* _____

Appointment Order Date* _____ Joining / Charge Taken Date* _____

Joining Time* _____

Certification*: I, the undersigned, certify that to the best of my knowledge and belief, this form is filled correctly.

Sign. _____