



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान ऋषिकेश - 249203  
All India Institute of Medical Sciences Rishikesh-249203

पत्रांक : एम्स/ऋषि./203/2026/प्र.अ./का.आ./1094

दिनांक : 04.04.2026

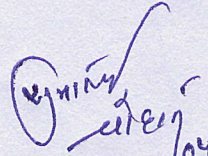
कार्यालय आदेश

जैसा कि सर्व विदित है अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान ऋषिकेश का छठवा दीक्षांत समारोह दिनांक 11.04.2026 को आयोजित किया जाना है। इसी क्रम में संस्थान में कार्यरत समस्त फैकल्टीगण/अधिकारीगण/कर्मचारीगण/छात्र-छात्राओं को संस्थान परिसर में परिचय पत्र पहने जाने हेतु कार्यालय आदेश 178 दिनांकित 14.03.2026 के माध्यम से निर्देशित किया गया था।

संज्ञान में आया है कि कुछ फैकल्टीगण/अधिकारीगण/कर्मचारीगण/छात्र-छात्राओं के द्वारा अभी भी संस्थान परिसर में परिचय पत्र पहना नहीं जा रहा है, जिसे सक्षम अधिकारी द्वारा बहुत ही गंभीरता से लिया गया है। चूंकि संस्थान में दीक्षांत समारोह का आयोजन किया जाना है, जिसमें सुरक्षा को ध्यान में रखते हुए एवं संस्थान में सही पहचान और अनुशासन बनाए रखने के लिए परिचय पत्र का पहना जाना अत्यंत आवश्यक है।

अतः सक्षम अधिकारी के निर्देशानुसार, समस्त संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्षों से अनुरोध है कि वे अपने अधीन कार्यरत फैकल्टीगण/अधिकारीगण/कर्मचारीगण एवं अध्ययनरत छात्र-छात्राओं, जिनके पास परिचय पत्र उपलब्ध नहीं है, को परिचय पत्र बनवाने हेतु संलग्न प्रपत्र भरकर प्रशासनिक विभाग में जमा करवाने हेतु निर्देशित करने का कष्ट करें। प्रपत्र प्राप्त होने के 03 दिनों के भीतर परिचय पत्र जारी किया जायेगा।

सक्षम प्राधिकारी, एम्स ऋषिकेश की अनुमति से जारी।

  
(सुभाष चौहान)  
04/04/26

कार्यवाहक प्रशासनिक अधिकारी

**प्रतिलिपि : सूचनार्थ**

1. प्रधान निजी सचिव, कार्यकारी निदेशक महोदय
2. समस्त संकायाध्यक्ष/समस्त विभागाध्यक्ष/चिकित्सा अधीक्षक/प्रिसिंपल - नर्सिंग
3. कुलसचिव/ वरि.पुस्तकालयाध्यक्ष सह सूचनाधिकारी/वरि० प्रशासनिक अधिकारी/मुख्य नर्सिंग अधिकारी/वरि. लेखाधिकारी/विधि अधिकारी/सहायक परीक्षा नियंत्रक/कय अधिकारी/भण्डार अधिकारी
4. बैबसाईट सेल - बैबसाईट पर अपलोड करने हेतु
5. समस्त सूचना पट्ट
6. गार्ड फाईल



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ऋषिकेश  
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RISHIKESH

पहचान पत्र प्रारूप / IDENTITY CARD FORMAT

संपर्क नं. / Contact No. 0135-2462940  
info@aiimsrishikesh.edu.in

ई-मेल / Email :

संकाय/गैर संकाय/एसआर/जेआर/(एकेडमिक/नॉन एकेडमिक)/नर्सिंग /विद्यार्थी  
Faculty / Non Faculty / SR /JR (Acad./Non Acad.) /Nursing / Student

पासपोर्ट साइज  
फोटो चिपकाए  
Affix Passport  
Size Photograph

जारी करने का कारण/Reason for issuance - नई भर्ती/Fresh Appointment   
नवीनीकरण/Renewal  पद परिवर्तन/Change in Designation   
स्थानान्तरण/प्रतिनियुक्ति - Transfer / Deputation  कोई अन्य हो तो निर्दिष्ट करें/Any Other  
Specify   
कर्मचारी की श्रेणी/Category of Employee- नियमित/Regular  प्रतिनियुक्ति/Deputation   
संविदा/Contractual  अस्थायी / Temporary

कर्मचारी /नामांकन कोड Employee/Enrollment code :	
आवेदक का नाम Name of Applicant (IN CAPITAL LETTERS) :	
पदनाम / Designation :	
विभाग / Department :	
नियुक्ति / नवीकरण की तिथि: Date of Joining/Renewing:	
जन्म तिथि / Date of Birth :	
ब्लड ग्रुप / Blood Group :	
वेतन स्तर / Pay Level :	
पहचान का चिह्न / Mark of Identification :	
पत्राचार (वर्तमान) का पता / Correspondence (Present) Address :	स्थायी पता / Permanent Address :
किसी आपात स्थिति हेतु पारिवारिक सदस्य का फोन नं./In Case Emergency No (family member number):	मोबाइल नं. / Mobile No :
ईमेल आईडी / Email ID :	आवेदक के हस्ताक्षर : Applicant's Signature :
विभागाध्यक्ष द्वारा अंग्रेषित (मोहर के साथ) Forwarded by HOD (with Stamp) :	जारीकर्ता प्राधिकारी Issuing Authority:

कार्यालय प्रयोग हेतु / Office use:

परिचय पत्र का रंग / Colour of Identify card.....

कर्मचारी कोड / Employee Code .....

नोट - कृपया इस फॉर्म के साथ ऑफर लेटर संलग्न करें / Note: Please attach Offer Letter with this form.

उपरोक्त प्रपत्र में हिन्दी तथा अंग्रेजी भाषा में विसंगति होने पर अंग्रेजी भाषा का प्रपत्र ही मान्य होगा।

In case of discrepancy between Hindi and English language in the above form, only the English language form will be valid.