

प्रारूप : अ

संस्थान का नाम (जहां अधिकारी/कर्मचारी कार्यरत हैं)थाना.....जिला बिलासपुर

मूवमेंट पास/एक्सेस पास
(धारा 144 के दौरान आवश्यक सेवा हेतु)

पास क्र.
दिनांक
जन्मतिथि.....

1. संस्थान का विवरण जहां का पास धारक है
.....
2. पास धारक का नाम
3. पद
4. शाखा/कार्यस्थल/सेक्शन/प्रभार/इकाई का नाम
5. वर्तमान पता
6. कार्यस्थल प्रभारी अधिकारी/ संचालक का नाम/पता/मोबाईल नम्बर.....
.....
7. कहां से कहां तक मूवमेंट करना है.....
8. मूवमेंट करने का कारण
9. मूवमेंट दिनांक..... से दिनांक.....तक
10. मूवमेंट समय से समय.....
11. वैध पहचान पत्र (साथ में रखें).....
12. रिमार्क :
13. वैधता : दिनांक 31.03.2020 से रात्रि 12:00 बजे तक एवं बिन्दु 07 में उल्लेखित क्षेत्र के लिए

फोटो

पास धारक
का हस्ताक्षर

कार्यालय/संस्था प्रमुख