



रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक) मध्य कमान (करियप्पा मार्ग, लखनऊ छावनी 226002-
Principal Controller of Defence Accounts (Central Command) Cariappa
Road, Lucknow Cantt.- 226002
कार्यालय फोन सं 2453038-0522-कार्यालय फ़ैक्स सं/2451084-0522-
Office Phone No.-0522-2451084/Office Fax No.-0522-2453038

E.Mail- pcdaccan1a@gmail.com



संख्या: प्रशा/1अ/1004/विविध/2021

दिनांक: 25.08.2021

सेवा में,

प्रभारी अधिकारी, सभी अधीनस्थ कार्यालय (All Sub Offices of Organization)
मुख्य कार्यालय, लखनऊ के सभी अनुभाग (All Section of Main Office)
क्षेत्रीय प्रशिक्षण केंद्र, लखनऊ (Regional Training Centre, Lucknow)
एकीकृत वित्तीय सलाहकार (मध्य कमान), लखनऊ (IFA (CC), Lucknow)

विषय : Implementation of HRMS in Defence Accounts Department (DAD)।

मुख्यालय कार्यालय के परिपत्र संख्या AN/III/3012/Circular/Vol.VIII/TULIP दिनांक 17/08/2021 के अनुपालन में रक्षा लेखा विभाग के सभी कर्मचारियों का विवरण, सेवा विवरण एवं APAR ग्रेडिंग को TULIP पर अद्यतन किया जाना है।

अतः उपर्युक्त के संबंध में संलग्न प्रोफार्मा को दिनांक 31/08/2021 तक पूर्ण कर इस कार्यालय को प्रेषित करें।

संलग्नक : यथोपरि।

- ९ -
लेखाधिकारी
(प्रशा-1अ)

प्रतिलिपि :-

1. प्रभारी अधिकारी - व्यापक प्रचार-प्रसार हेतु रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (म.क.), लखनऊ के स्वचलन कक्ष (स्थानीय) वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।

पंकज
लेखाधिकारी
(प्रशा.1अ)

SERVICE PARTICULAR PROFORMA

1. Employee Name, Designation -
- Mobile No./Aadhar No.** -
2. Account No.& Roster No. -
3. Date of Birth -/...../.....
4. Category (Gen/ SC/ ST/ OBC) -
5. Whether Exserviceman -
6. Sex (M / F) -
7. Married (Y/N) -
8. Handicapped (Y/N) -
9. Home Town -
10. Date of Appointment -/...../.....
11. Date of Promotion to present grade -
12. Organization -
13. Office (Present Office& Station) -
14. From date (when posted to present Office) -
15. Address (Residential Address of Employee) -
16. **E-mail address** -
17. Education Qualification (last qual.) -
18. Training Courses undergone -
19. Whether EDP Trained(Y/N) -
20. Whether served any sensitive Assignment (M, S/C, E, GE office. Audit of Imprest A/c or costing work) -
21. GPF /PRAN Number -
22. Increment Date -

23. **Service Particulars:-**

Sl No.	Organisation	Station /Office	Section	From date	To date
--------	--------------	-----------------	---------	-----------	---------

(Signature/Date)

Medical History

Account Number

Health

Medical History (Cancer, Cardiac, Phy - Disabled, Diabetic, Hypertension, Deaf & Dumb, Blind, Other)

To Whom (Self, Father, Mother, Wife, Daughter, Son, Brother, Sister, Other)

From Date

Disciplinary Cases

From date

To date

Penalty Type..... (Major/Minor)

Foreign Tour

From date

To date

Country

Service Details

Posting Type (hard/tenure/sensitive)

From date

To Date