



मुख्यालय, कर्मचारी राज्य बीमा निगम
आई. एस. ओ 9001:2000 प्रमाणित
पंचदीप भवन, सी.आई.जी. मार्ग, नई दिल्ली 110002
Email: pk7.narula.esic.in

संख्या:-पार्ट-डी-12/17/ए.एम.ए/03-स्था.-6

दिनांक 17/11/2014

परिपत्र

विषय:- वर्ष 2014-15 (01.04.2014 से 31.03.2015) तक के लिए ए.एम.ए की नियुक्ति।

मुख्यालय में तैनात सभी कर्मचारी/अधिकारी जो फरीदाबाद, सोनीपत, पानीपत, पंचकुला, हिसार तथा बहादुरगढ़ में रहते हैं, को सूचित किया जाता है कि संलग्न सूची के सभी प्राधिकृत ए.एम.ए को अवधि 01.04.2014 से 31.03.2015 तक के लिए उपचार हेतु बीमा आयुक्त (का. एवं प्रशासन) द्वारा स्वीकृति प्रदान कर दी गई है।

संलग्न:- यथोपरि।

मीनाक्षी

(मीनाक्षी नन्दा)

उप निदेशक

कृते बीमा आयुक्त (का. एवं प्रशासन)

प्रतिलिपि:-

1. सूचना पट्ट।
2. गार्ड फाईल।
3. वैबसाईट सामग्री प्रबंधक।

वेबसाईट की विषय-सूची का प्रबंधन
Website Contents Management
सर्वर सं./Entry No. 788
दिनांक/Date: 18/11/14