

**भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद के संस्थानों की प्राथमिकता क्रम देने हेतु प्रोफार्मा**  
**Proforma for Submitting Preference of Institutes of ICAR**

1. परीक्षार्थी का अनुक्रमांक :  
**Roll No. of candidate**
2. परीक्षार्थी का नाम :  
**Name of candidate**
3. जन्म तिथि :  
**Date of Birth**
4. वर्ग (अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य/दिव्यांग) :  
 अन्य (भूतपूर्व सैनिक/भा.क.अनु.परि. कर्मचारी)  
**Category ( SC/ST/OBC/UR/PwD/Others**  
**Ex.Serviceman/ICAR Employee)**
5. परीक्षा केन्द्र (जहाँ परीक्षार्थी उपस्थित हुआ हो) :  
**Examination Centre (Where the candidate appeared)**
6. समन्वयक संस्थान :  
**Coordinating Institute**
7. संस्थानों का वरीयता क्रम (कृपया उन्हीं संस्थानों का नाम का उल्लेख करें जहाँ के पद के लिये आवेदन किया हो) :  
**Name of Institute in order of Preference (Mention only those Institutes where a candidate has applied for)**

क्रम सं. Sl. No.	प्राथमिकता (संस्थान का नाम) Preferences (Institute's name)	पद का नाम Name of the Post	अनुक्रमांक Roll No.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर  
 Signature of the Candidate