



कर्मचारी राज्य बीमा निगम
(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार)
EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION
(Ministry of Labour & Employment, Govt. of India)



क्षेत्रीय कार्यालय /Regional Office
पंचदीप भवन, ईडी.सी. प्लॉट संख्या 23., पाट्टो, पणजी, गोवा -403001
Panchdeep Bhavan, EDC Plot No. 23, Patto, Panaji, Goa-403001
Phone: 0832-2438853 ई-मेल/E-mail : rd-go@esic.nic.in,
वेबसाइट/Website : www.esic.nic.in

फ़ाइल संख्या : 32-डी-36/16/1/97-स्था

दिनांक : [जारी तिथि]

परिपत्र/ CIRCULAR

विषय: कर्मचारियों को नए पहचान पत्र (आईडी कार्ड) जारी करने के संबंध में।
Subject: Issue of New Identity Cards to Employees – reg.

यह देखा गया है कि अधिकांश कर्मचारियों के पहचान पत्र (आईडी कार्ड) की वैधता समाप्त हो चुकी है। उक्त स्थिति को ध्यान में रखते हुए, ऐसे सभी कर्मचारियों को नए पहचान पत्र जारी करने का निर्णय लिया गया है।

It has been observed that the Identity Cards (ID Cards) of a majority of employees have expired. In view of the same, it has been decided to issue new ID Cards to all such employees.

अतः जिन कर्मचारियों के पहचान पत्र की वैधता समाप्त हो चुकी है अथवा शीघ्र समाप्त होने वाली है, उनसे अनुरोध है कि वे संलग्न प्रपत्र, विधिवत भरा हुआ, तथा नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो सहित, प्रशासन शाखा में दिनांक 18.02.2026 तक अनिवार्य रूप से जमा करें, ताकि नए पहचान पत्र जारी किए जा सकें।

Accordingly, all employees whose ID Cards have expired or are due to expire are requested to submit the attached form, duly filled in, along with latest passport size photograph, to the Administration Branch on or before 18.02.2026 to facilitate issuance of new ID Cards.

कर्मचारियों को सलाह दी जाती है कि वे निर्धारित समय-सीमा के भीतर आवश्यक जानकारी प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें, क्योंकि वैध पहचान पत्र का होना शासकीय कार्यों हेतु अनिवार्य है।

Employees are advised to ensure timely submission of the required information, as possession of a valid ID Card is mandatory for official purposes.

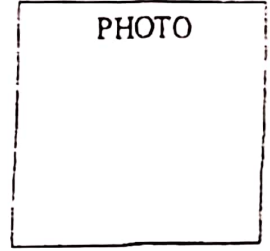
यह सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृति से जारी किया जाता है।

This issues with the approval of the competent authority.

Digitally signed by
Hemant Kumar
Date: 11-02-2026
11:09:33

उप निदेशक (प्रशासन)

पहचान कार्ड के लिए प्रारूप
Format for Identity Card



संख्या/No. _____

जरी करने की तिथि/Date of Issue:- _____

नाम/Name:- _____

पद/Designation:- _____

कर्मचारी संख्या/Employee No:- _____

कार्यालय/Office:- _____

पता/Address :- _____

आवासीय पता/Residential Address :- _____

फोन नंबर/Ph. No:- _____

मोबाइल नंबर/Moblie No:- _____

रक्त ग्रुप/Blood Group:- _____

जन्म तिथि/D.O.B:- _____

पहचान चिह्न/Identification Mark:- _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of the Employee