

राष्ट्रीय प्रजनन स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई १२

NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE HEALTH, MUMBAI 12

कार्यारम्भ रिपोर्ट / JOINING REPORT

मै डॉ./श्री/श्रीमती/सु.श्री. कार्यालय ज्ञापन संख्या.....

दिनांक द्वारा मंजूर की गई दिन की छुट्टी दिनांक..... से

..... की समाप्ती के उपरांत दिनांक..... पूर्वाहन से राष्ट्रीय प्रजनन स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई में कार्य को रिपोर्ट करता/करती हूँ ।

I Dr./ Mr./Mrs./ Ms.....have on the forenoon ofjoined the duty at National Institute for Research In Reproductive Health after availing..... Days leave from.....to.....Vide OM No.....dated

अनुप्रमाणित / ATTESTED

हस्ताक्षर / Signature.....

नाम / Name.....

विभाग/समूह प्रमुख

पदनाम / Designation.....

HEAD OF THE SECTION/GROUP

विभाग समूह/ Section / Group.....

दिनांक / Dated

दिनांक / Dated.....

राष्ट्रीय प्रजनन स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई १२

NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE HEALTH, MUMBAI 12

कार्यारम्भ रिपोर्ट / JOINING REPORT

मै डॉ./श्री/श्रीमती/सु.श्री. कार्यालय ज्ञापन संख्या.....

दिनांक द्वारा मंजूर की गई दिन की छुट्टी दिनांक..... से

..... की समाप्ती के उपरांत दिनांक..... पूर्वाहन से राष्ट्रीय प्रजनन स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई में कार्य को रिपोर्ट करता/करती हूँ ।

I Dr./ Mr./Mrs./ Ms.....have no the forenoon ofjoined the duty at National Institute for Research In Reproductive Health after availing..... Days leave from.....to.....Vide OM No.....dated

अनुप्रमाणित / ATTESTED

हस्ताक्षर / Signature.....

नाम / Name.....

विभाग/समूह प्रमुख

पदनाम / Designation.....

HEAD OF THE SECTION/GROUP

विभाग समूह/ Section / Group.....

दिनांक / Dated

दिनांक / Dated.....