

## कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट JOINING REPORT

सेवा में/To,				
 मैनेज/MANAGE,				
हैदराबाद/Hyderabad – 30				
महोदय / महोदया, Sir/ Madam,				
अपने अर्जित अवकाश/अर्ध-वेतन अवकाश	r/परिकलन चिकित्सा अव	काश	से	तव
(दिन) की समाप्ति के बाद अ	ਗਰ ਸੈਂ	ने	दिनांक	
(पूर्वाहन/अपरान्ह) को कार्य भार ग्रहण क	न्र लिया है। इसके साथ '	चिकित्सा प्रमाणपः	। संलग्न है।	
After expiry of Earned Leave/H	Half-Pay LEAVE/Commute	ed Leave from		to
(days), I		oined my duty t	oday the	
(Forenoon/Afternoon). Medical Certifica	ite is enclosed herewith.			
दिनांक Date:	आवेट	क का हस्ताक्षर/Si	gnature of app	olicant
	पदना	ਸ/Designation: _		

प्रभाग/अनुभाग/केन्द्र प्रमुख के हस्ताक्षर Signature of Head of Division/Section/Centre