

निदेशक /प्रशासनिक अधिकारी.

दिनांक /Date:.....

The Director / Administrative Officer

राष्ट्रीय क्षयरोग संस्थान / National Tuberculosis Institute

नं. 08 बेल्लारी रोड / No. 8, Bellary Road, बेंगलूरु – 03 / Bangalore – 03

कार्यारंभ प्रतिवेदन /DUTY REPORT

महोदय/महोदय/Sir/Madam

दिनांक से तक (दोनों दिन सम्मिलित है) दिनों की अर्जित छुट्टी/परिणित छुट्टी/
वेतन/असाधारण छुट्टी प्राप्त करने के बाद दिन के पूर्वाह्न से ड्यूटी पर उपस्थित हो रहा/रही हूँ / I am to report for duty today,
forenoon of After availing Days Earned leave / Commuted Leave/Half pay leave CCL/ Extra-
ordinary leave from to (both days inclusive).

धन्यवाद /Thanking you,

भवदीय / Your faithfully,

अनुभाग अधिकारी /Encl :/MC/MFC

हस्ताक्षर / Signature :

नाम /Name :

पदनाम /Designation :

विभाग /ईकाई अधिकारी के हस्ताक्षर (तारीख सहित) अनुभाग /Section :

Signature of Division/Unit Head (with date)

A.K. 19.04.2012