**ड-4 / E-4**

**भाकृअनुप - राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र, पुणे**

**ICAR - NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**कार्यग्रहन प्रतिवेदन** **/** **JOINING REPORT**

मैं आज दिनांक\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (पूर्वाहन/ अपराहन) को दिनांक \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_दिनो के लिए अर्जित/ चिकित्सा/अर्धवेतन अवकाश से समाप्ती के बाद कार्यग्रहन करता / करती हूँ । पहले जुडने वाले अवकाश \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ बाद में जुडनेवाला अवकाश \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I hereby report myself for duty this day . . . .. . . . . . . . . . . . (forenoon/afternoon) after availing of Earned/ Commuted) leave from ……………………… to …………………….for ……...... days with permission to prefix . . . . . . . . . . . . . . . . ………..and suffix………………………………..

 हस्ताक्षर / Signature : . . . . . . . . . . . . . . . . .

 नाम / Name : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 पदनाम / Designation : . . . . . . . . . . . . . . . .

 अनुभाग / Section : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ड-4 / E-4**

**भाकृअनुप - राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र , पुणे**

**ICAR - NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**कार्यग्रहन प्रतिवेदन** **/** **JOINING REPORT**

मैं आज दिनांक\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (पूर्वाहन/ अपराहन) को दिनांक \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_दिनो के लिए अर्जित/ चिकित्सा/अर्धवेतन अवकाश से समाप्ती के बाद कार्यग्रहन करता / करती हूँ । पहले जुडने वाले अवकाश \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ बाद में जुडनेवाला अवकाश \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I hereby report myself for duty this day . . . .. . . . . . . . . . . . (forenoon/afternoon) after availing of Earned/ Commuted) leave from ……………………… to …………………….for ……...... days with permission to prefix . . . . . . . . . . . . . . . . ………..and suffix………………………………..

 हस्ताक्षर / Signature : . . . . . . . . . . . . . . . . .

 नाम / Name : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 पदनाम / Designation : . . . . . . . . . . . . . . . .

 अनुभाग / Section : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .