

राजमन्त्री
RAJAHMUNDURY

तिथि:

Date:

निदेशक
The Director
केन्द्रीय तम्बाकू अनुसंधान संस्थान,
राजमन्त्री-533 105 (आन्ध्र प्रदेश)
Central Tobacco Research Institute,
RAJAHMUNDURY-533 105 (A.P.)

विषय: कार्यग्रहण रिपोर्ट
SUB: JOINING REPORT

महोदय/ Sir,

मैं कार्यालय आदेश संख्या दिनांक
से तक स्वीकृत छुट्टी लेने के बाद दिनांक पूर्वहिन/
अपराहन को अपना कार्यभार ग्रहण करता/ करती हूँ।

I hereby report myself for duty this day forenoon/
afternoon after availing leave from to sanctioned
vide Office Order No..... dated

भवदीय/ Yours faithfully.

हस्ताक्षर:

Signature:

पूरा नाम:

Name in Block letters

पदनाम:

Designation

राजमन्त्री
RAJAHMUNDURY

तिथि:

Date:

निदेशक
The Director
केन्द्रीय तम्बाकू अनुसंधान संस्थान,
राजमन्त्री-533 105 (आन्ध्र प्रदेश)
Central Tobacco Research Institute,
RAJAHMUNDURY-533 105 (A.P.)

विषय: कार्यग्रहण रिपोर्ट
SUB: JOINING REPORT

महोदय/ Sir,

मैं कार्यालय आदेश संख्या दिनांक
से तक स्वीकृत छुट्टी लेने के बाद दिनांक पूर्वहिन/
अपराहन को अपना कार्यभार ग्रहण करता/ करती हूँ।

I hereby report myself for duty this day forenoon/
afternoon after availing leave from to sanctioned
vide Office Order No..... dated

भवदीय/ Yours faithfully.

हस्ताक्षर:

Signature:

पूरा नाम:

Name in Block letters

पदनाम:

Designation