

जवाहरलाल स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान
JAWAHARLAL INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH
(स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन राष्ट्रीय महत्व का संस्थान)
(Institution of National Importance under Ministry of Health & Family Welfare, GOI)
धन्वन्तरि नगर, पुदुच्चेरी / Dhanvantari Nagar, PUDUCHERRY – 605 006.

कार्यग्रहण रिपोर्ट / JOINING REPORT

दिनांक / Dated :

सेवा में / To

निदेशक / Director
जिपमेर, पुदुच्चेरी / JIPMER, Puducherry

(उचित माध्यम से / Through Proper Channel)

महोदय / Sir,

मैं आपको यह सूचित करता हूँ कि मैंने दिनांक को अवकाश के पहले, दिनांक को अवकाश के बाद जोड़ने की अनुमति से दिनांक से दिनांक तक अर्जित/परिणत अवकाश के समाप्त होने पर दिनांक के पूर्वाह्न से कार्यभार ग्रहण कर लिया।

This is for your information that I have reported to duty on the forenoon of after expiry of Earned leave/Commutated leave from to With permission to suf. pre.

भवदीय / Yours faithfully,

हस्ताक्षर / Signature :

नाम / Name :

पदनाम / Designation :

दिनांक / Date :

संलग्न : स्वस्थता प्रमाणपत्र

Encl : Medical fitness certificate