

कार्यग्रहण रिपोर्ट/
JOINING REPORT

प्रति,
निदेशक
राष्ट्रीय रोग सूचना विज्ञान और अनुसंधान केंद्र (आईसीएमआर)
निर्मल भवन-आईसीएमआर कॉम्प्लेक्स (द्वितीय तल),
कन्नमंगला पोस्ट, बेंगलुरु-562 110

To,
The Director
National Centre for Disease
Informatics and Research (ICMR)
Nirmal Bhawan-ICMR Complex (II Floor),
Kannamangala Post, Bengaluru-562 110.

महोदय/Sir,

विषय/Sub: कार्यग्रहण रिपोर्ट/Joining Report.

संदर्भ/Ref:

मैं, _____ ने आईसीएमआर-राष्ट्रीय रोग सूचना और अनुसंधान केंद्र,
बेंगलुरु में ___/___/___ के पूर्वाह्न / दोपहर को _____ के पद पर
कार्यभार ग्रहण किया है और कार्य शुरू कर लिया है।

I, _____ have joined and taken over the charge of the post of
_____ on the forenoon / afternoon of ___/___/___ at
ICMR-National Centre for Disease Informatics and Research, Bengaluru.

स्थान/Place: बेंगलुरु/Bengaluru

हस्ताक्षर/Signature:

तारीख/Date:

नाम/Name:

संबंधित सहायक /
Dealing Assistant

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी/
Senior Admin. Officer

निदेशक/Director