

भा.कृ.अनु.प. - केन्द्रीय मात्स्यिकी शिक्षा संस्थान
(समतुल्य विश्वविद्यालय)
यारी रोड, वरसोवा, मुंबई 400061

दिनांक :

सेवा में,
निदेशक/वरिष्ठ कुलसचिव
केन्द्रीय मात्स्यिकी शिक्षा संस्थान
भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद
वरसोवा, मुंबई - 400061

(उचित माध्यम द्वारा)
विषय : कार्यभार ग्रहण करने की सूचना
Sub : Report of resuming the duty

महोदय,

मैं दिनांक _____ से दिनांक _____ तक की अपनी _____ दिन की
अर्जित/परिणित छुट्टियां समाप्त कर आज दिनांक _____ को पूर्वाह्न से अपना कार्यभार ग्रहण कर
रहा/रही हूँ।

कार्यभार ग्रहण करने की सूचना आवश्यक जानकारी/कार्रवाई हेतु महोदय के सेवार्थ प्रस्तुत है।

हस्ताक्षर : _____

नाम : _____

पद : _____

विभाग / अनुभाग : _____

संबंधित :

प्रभारी अधिकारी/प्रभारी वैज्ञानिक अथवा सक्षम अधिकारी