



SAVITRIBAI PHULE NATIONAL INSTITUTE OF WOMEN AND CHILD DEVELOPMENT
5, Siri Institutional Area, Hauz Khas, New Delhi - 110016

Joining Report (in duplicate)

I, _____, hereby report for duty to join the post
of _____ after availing _____ leave
from _____ to _____ as sanctioned vide
Office Order No. _____ dated _____
Date : _____ Time : _____ (a.m./p.m.)

Signature _____

Name _____

Designation _____

Division/Section _____

Forwarded to Deputy Director (Admn.)

Joint Director Incharge



सावित्रीबाई फुले राष्ट्रीय महिला एवं बाल विकास संस्थान
5, सिरी इंस्टीट्यूशनल एरिया, हौज़ खास, नई दिल्ली - 110016

कार्यग्रहण रिपोर्ट (दो प्रतियाँ)

मैं, _____, एतद्वारा दिनांक _____ के
कार्यालय ज्ञापन संख्या _____ द्वारा स्वीकृत _____ अवकाश
से लौटने पर _____ के पद का कार्यभार
ग्रहण कर रहा/रही हूँ।

दिनांक: _____ समय _____ (पूर्वा./अप.)

उपनिदेशक (प्रशासन) को अग्रेषित
संयुक्त निदेशक इंचार्ज

हस्ताक्षर _____

नाम _____

पदनाम _____

प्रभाग / अनुभाग _____