आई.सी.एम.आर. - राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थानजबलपुर – 482003 (म.प्र.)
ICMR – NATIONAL INSTITUTE OF RESEARCH IN TRIBAL HEALTH, JABALPUR – 482003 (M.P.)

कार्यभार प्रतिवेदन / Charge Report

प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने आदेश क्रमांक..... के अनुसार स्थानांतरण / नियुक्ति / अवकाश के परिणामस्वरूप दिनांक..... को पूर्वाह्न/अपराह्न में ..... पद का कार्यभार ग्रहण/पुनःग्रहण किया है।

Certified that I have assumed/resumed/relinquished the charge of ..... on forenoon/afternoon of ..... consequent upon transfer/appointment/leave vide Order No .....

प्रतिहस्ताक्षरित / Countersigned

निदेशक / Director

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of employee: .....
नाम/ Name: .....
पदनाम / Designation: .....
दिनांक/ Date: .....

प्रतिलिपि /Copy to:

1. महानिदेशक, भा.आ.अ.प. अन्सारी नगर, पो.बॉ. 4911, नई दिल्ली 110029 (प्रथम नियुक्ति और स्थानांतरण/पदस्थापना सह नियुक्ति के मामलों में)
   Director General, ICMR, Ansari Nagar, P.B. No. 4911, New Delhi (In case of first appointment/transfer/ posting-cum-appointment)
2. वेतन देयक अनुभाग, राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, अबलपुर (सभी मामलों में)
   Pay Bill Section, ICMR-NIRTH, Jabalpur (In all cases)
3. लेखा अनुभाग, राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर (सभी मामलों में)
   Accounts Section, ICMR-NIRTH, Jabalpur (In all cases)

आई.सी.एम.आर. - राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थानजबलपुर – 482003 (म.प्र.)
ICMR – NATIONAL INSTITUTE OF RESEARCH IN TRIBAL HEALTH, JABALPUR – 482003 (M.P.)

कार्यभार प्रतिवेदन / Charge Report

प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने आदेश क्रमांक..... के अनुसार स्थानांतरण / नियुक्ति / अवकाश के परिणामस्वरूप दिनांक..... को पूर्वाह्न/अपराह्न में ..... पद का कार्यभार ग्रहण/पुनःग्रहण किया है।

Certified that I have assumed/resumed/relinquished the charge of ..... on forenoon/afternoon of ..... consequent upon transfer/appointment/leave vide Order No .....

प्रतिहस्ताक्षरित / Countersigned

निदेशक / Director

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of employee: .....
नाम/ Name: .....
पदनाम / Designation: .....
दिनांक/ Date: .....

प्रतिलिपि /Copy to:

4. महानिदेशक, भा.आ.अ.प. अन्सारी नगर, पो.बॉ. 4911, नई दिल्ली 110029 (प्रथम नियुक्ति और स्थानांतरण/पदस्थापना सह नियुक्ति के मामलों में)
   Director General, ICMR, Ansari Nagar, P.B. No. 4911, New Delhi (In case of first appointment/transfer/ posting-cum-appointment)
5. वेतन देयक अनुभाग, राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, अबलपुर (सभी मामलों में)
   Pay Bill Section, ICMR-NIRTH, Jabalpur (In all cases)
6. लेखा अनुभाग, राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, जबलपुर (सभी मामलों में)
   Accounts Section, ICMR-NIRTH, Jabalpur (In all cases)