

राष्ट्रीय प्रजनन और बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH
मुंबई MUMBAI -400012

कार्यभार सौंपने की रिपोर्ट HANDING OVER CHARGE REPORT

मैं, डॉ/श्री/श्रीमती _____ ने
_____ के पूर्वाह्न/दोपहर को एनआईआरआरसीएच, मुंबई में डिवीजन/विभाग/अनुभाग
_____ में _____ के पद के वर्तमान कर्तव्यों का प्रभार/अतिरिक्त
प्रभार, _____ के (कारण) पर डॉ/श्री/श्रीमती _____ को सौंप
दिया है।

I, Dr / Mr. / Mrs. _____ have on the
forenoon/afternoon of _____ handed over the charge /additional charge of the current
duties of the post of _____ in Div. / Dept. / Section
_____ at NIRRCH, Mumbai, to Dr / Mr. /
Mrs. _____ on _____ as
(reason) _____.

हस्ताक्षर Signature

कार्यभार ग्रहण करने का TAKING OVER CHARGE REPORT

मैं, डॉ / श्री / श्रीमती _____ ने उपरोक्त कारण से
_____ को डॉ / श्री / श्रीमती _____ से एनआईआरआरसीएच,
मुंबई में डिवीजन / विभाग / अनुभाग _____ में
_____ के पद के वर्तमान कर्तव्यों का प्रभार / अतिरिक्त प्रभार ग्रहण किया है।

I, Dr / Mr. / Mrs. _____ have on the
forenoon/afternoon of _____ taken over
the charge /additional charge of the current duties of the post of _____
in Div. / Dept. / Section _____ at NIRRCH, Mumbai, to Dr / Mr. /
Mrs. _____ on _____ as (reason)
_____.

हस्ताक्षर Signature

प्रतिहस्ताक्षरित Countersigned

निर्देशक / वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी
Director/ SR. Admin Officer