



कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट

मैं आज दिनांक ..... के पूर्वाह्न/ अपराह्न को दिनांक .....से .....तक अपना अर्जित अवकाश /चिकित्सा अवकाश समाप्त होने पर अपना कार्यभार संभाल रहा /रही हूँ ।

हस्ताक्षर .....  
नाम (स्पष्ट अक्षरों में).....  
पदनाम व अनुभाग.....