

राष्ट्रीय प्रतिरक्षा रूधिर विज्ञान संस्थान

१३वीं मंज़ील, नई इमारत, के.ई.एम अस्पताल परिसर, परेल, मुंबई ४०० ०१२.

NATIONAL INSTITUTE OF IMMUNOHAEMATOLOGY

13th Floor, NMSB, K.E.M. Hospital Campus, Parel, MUMBAI - 400 012.

कार्यारम्भ रिपोर्ट / JOINING REPORT

मै. डॉ. / श्री / श्रीमती / सु. श्री. _____ कार्यालय ज्ञापन संख्या _____
दिनांक _____ द्वारा मंजूर की गई _____ दिन की _____ छुट्टी दिनांक _____ से
_____ की समाप्ती के उपरांत दिनांक _____ पूर्वाह्न से राष्ट्रीय प्रतिरक्षा रूधिर विज्ञान संस्थान, मुंबई में
कार्य को रिपोर्ट करता / करती हूँ।

I Dr./Mr./Mrs./Ms/ _____ have on the forenoon of _____ joined
the duty at National Institute of Immunohaematology, Mumbai after availing _____ days leave from
_____ to _____ Vide OM No. _____ dated _____.

अनुप्रमाणित / ATTESTED

हस्ताक्षर / Signature

नाम / Name

पदनाम / Designation

विभाग / समूह प्रमुख

राष्ट्रीय प्रतिरक्षा रूधिर विज्ञान संस्थान

१३वीं मंज़ील, नई इमारत, के.ई.एम अस्पताल परिसर, परेल, मुंबई ४०० ०१२.

NATIONAL INSTITUTE OF IMMUNOHAEMATOLOGY

13th Floor, NMSB, K.E.M. Hospital Campus, Parel, MUMBAI - 400 012.

कार्यारम्भ रिपोर्ट / JOINING REPORT

मै. डॉ. / श्री / श्रीमती / सु. श्री. _____ कार्यालय ज्ञापन संख्या _____
दिनांक _____ द्वारा मंजूर की गई _____ दिन की _____ छुट्टी दिनांक _____ से
_____ की समाप्ती के उपरांत दिनांक _____ पूर्वाह्न से राष्ट्रीय प्रतिरक्षा रूधिर विज्ञान संस्थान, मुंबई में
कार्य को रिपोर्ट करता / करती हूँ।

I Dr./Mr./Mrs./Ms/ _____ have on the forenoon of _____ joined
the duty at National Institute of Immunohaematology, Mumbai after availing _____ days leave from
_____ to _____ Vide OM No. _____ dated _____.

अनुप्रमाणित / ATTESTED

हस्ताक्षर / Signature

नाम / Name

पदनाम / Designation

विभाग / समूह प्रमुख