

आईसीएमआर-राष्ट्रीय यक्ष्मा अनुसंधान संस्थान, चेन्नई
ICMR-NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TUBERCULOSIS, CHENNAI

कार्यभार हस्तांतरण प्रमाणपत्र / CERTIFICATE OF TRANSFER OF CHARGE

प्रपत्र / FORM - GFR 33

[नियम 255(1) देखें / See Rule 255(1)]

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने/हमने आज दिनांक के पूर्वाह्न/अपराह्न में कार्यालय
..... का कार्यभार, कार्यालय आदेश
संख्या दिनांक के अनुपालन में, क्रमशः सौंप दिया है तथा ग्रहण कर लिया है।

Certified that I/ we have in the forenoon / afternoon of this day respectively made over
and received charge of the Office In pursuance in
Office Order No Dated

कार्यभार मुक्त अधिकारी / Relieved Officer

कार्यभार मुक्त करने वाले अधिकारी / Relieving Officer

हस्ताक्षर / Signature

हस्ताक्षर / Signature

(नाम बड़े अक्षरों में / Name in Block Letters)

(नाम बड़े अक्षरों में / Name in Block Letters)

पदनाम / Designation

पदनाम / Designation

कार्यस्थल / Station

कार्यस्थल / Station

दिनांक / Dated

दिनांक / Dated

(केवल लेखा कार्यालय / भा.ले.का. में उपयोग हेतु / For use in Audit Office / PAO only)

अंकित पृष्ठ / Noted in A/R at page SO/AAO/AO/PAO

अंकित पृष्ठ / Noted in A/R at page SO/AAO/AO/PAO

संबंधित प्रभारी द्वारा दिनांक सहित हस्ताक्षर, नाम और पदनाम के साथ अग्रेषित किया गया

Forwarded by concerned in-charge with dated Signature, Name and Designation:
