



क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

कार्यभार ग्रहण का प्रपत्र
सभी प्रकार के अवकाश हेतु

1. कर्मचारी कोड : _____
2. नाम : _____
3. पदनाम : _____
4. विभाग/अनुभाग : _____
5. अवकाश की अवधि : _____
6. अवकाश का विस्तार यदि कोई हो : _____
7. उद्देश्य : _____
8. कार्यभार ग्रहण करने की तिथि : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक :

अनुभागाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष द्वारा संस्तुति

कुलसचिव



डा बी आर अम्बेडकर राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, जालन्धर – १४४०११, पंजाब (भारत)
Dr B R AMBEDKAR NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, JALANDHAR- 144011, PUNJAB (INDIA)

ई/E-5

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

Proforma for Joining Report

For all kind of leaves

1. Employee Code : _____
2. Name : _____
3. Designation : _____
4. Department/Section : _____
5. Period of leave : _____
6. Extension of leave if any : _____
7. Purpose : _____
8. Date of joining : _____

Signature of the Applicant

Dated:

Recommended by Section/Department Head

Registrar