

# केंद्रीय यूनानी चिकित्सा अनुसंधान परिषद्

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)

जवाहर लाल नेहरू आयुष अनुसंधान भवन  
61-65, डॉ. एस.पी. मुखर्जी संस्थानिक क्षेत्र,  
डी-ब्लॉक जनकपुरी, नई दिल्ली - 110058

## (कार्यग्रहण प्रतिवेदन) JOINING REPORT

परिषद् के आदेश संख्या ..... दिनांक ..... द्वारा स्वीकृत  
दिनांक ..... से ..... तक का अर्जित अवकाश / परिवर्तित अवकाश  
व्यतीत करने के उपरान्त, मैंने आज दिनांक ..... को पूर्वाह्न / अपराह्न में अपना  
कार्यग्रहण कर लिया है। स्वीकृति आदेश अपेक्षित है।

I hereby report myself for duty this day the .....forenoon/afternoon  
after availing of Earned/Commuted Leave from ..... to ..... sanctioned  
vide Council's order No. .... dated ..... Sanction order is awaited.

हस्ताक्षर / Signature .....

नाम/ Name.....

पदनाम / Designation.....