

प्रभारी अधिकारी अस्पताल  
डा० राजेन्द्र प्रसाद नेत्र विज्ञान केन्द्र  
नई दिल्ली-११००२९  
॥ उचित माध्यम द्वारा ॥

महोदय,

निवेदक है कि दिनांक ..... से .....  
तक अ० अ० / प्रसूति / परिवर्ति अवकाश के उपभोग के पश्चात आज दिनांक .....  
पूर्वाह्न / अपराह्न को मैं अपना कार्यभार ग्रहण करने की रिपोर्ट सादर प्रेषित करता हूँ।  
रिपोर्ट कृपया आपके सूचनार्थ एवं आवश्यक कारवाई हेतु भेजी जाती है।

भवदीय

दिनांक .....

पदनाम .....