

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान

अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

सामान्य अनुभाग

फा.सं.9-1/2014-सामान्य

दिनांक:

ज्ञापन

विषय: बेबाकी प्रमाण-पत्र जारी करने संबंधी।

स्थापना अनुभाग के दिनांक _____ के ज्ञापन सं.एफ. _____

के संदर्भ में यह प्रमाणित/सूचित किया जाता है कि डॉ./सुश्री/श्री _____

पदनाम _____ विभाग/केन्द्र _____

दिनांक _____ (पूर्वाहन/अपराहन) को संस्थान की सेवा से सेवानिवृत्त/कार्यमुक्त हो जाएंगे/जाएंगी। जहां तक कि सामान्य अनुभाग का संबंध है, उन पर कुछ भी देय नहीं है।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

प्रशासन अधिकारी (सामान्य)

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान

अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

सामान्य अनुभाग

फा.सं.9-1/2014-सामान्य

दिनांक:

ज्ञापन

विषय: बेबाकी प्रमाण-पत्र जारी करने संबंधी।

स्थापना अनुभाग के दिनांक _____ के ज्ञापन सं.एफ. _____

के संदर्भ में यह प्रमाणित/सूचित किया जाता है कि डॉ./सुश्री/श्री _____

पदनाम _____ विभाग/केन्द्र _____

दिनांक _____ (पूर्वाहन/अपराहन) को संस्थान की सेवा से सेवानिवृत्त/कार्यमुक्त हो जाएंगे/जाएंगी। जहां तक कि सामान्य अनुभाग का संबंध है, उन पर कुछ भी देय नहीं है।