



भा.कृ.अनु.प.-भारतीय मृदा विज्ञान संस्थान

नबीबाग, बैरसिया रोड, भोपाल - 462038

ICAR-Indian Institute of Soil Science

Nabibagh, Berasia Road, Bhopal - 462 038 (M.P.)

Tel. No.(0755)2730970/2734221 (Ext. No. 233 & 256) Fax. No. (0755) 2733310



प्रभार हस्तांतरण प्रमाण पत्र

CERTIFICATE OF TRANSFER OF CHARGE

प्रमाणित किया जाता है कि हमने दिनांक..... पूर्वान्ह/अपरान्ह को भारतीय मृदा विज्ञान संस्थान भोपाल में पद का कार्यभार सौंप दिया/ग्रहण कर लिया है। /Certified that we have handed over/taken over the charge of the post of _____ Indian Institute of Soil Science, Bhopal in the Forenoon / Afternoon of the_____.

हस्ताक्षर/Signature_____

कार्यमुक्त अधिकारी /Relieved Officer_____

दिनांक /Date:_____

नाम/Name_____

स्थान /Place: Bhopal

पदनाम/Designation_____

हस्ताक्षर/Signature_____

कार्यग्रहण अधिकारी Relieving Officer_____

दिनांक /Date:_____

नाम/Name_____

स्थान /Place: Bhopal

पदनाम/Designation_____

कार्यालयाध्यक्ष द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित /Countersigned by
(To be signed by the Head of Office)

निदेशक /DIRECTOR

स्थापना अनुभाग /ESTABLISHMENT SECTION

नं.No.

दिनांक /Date:

प्रतिलिपि / Copy forwarded to:

1. श्री/डॉ./ Shri/Dr. _____
2. श्री/डॉ./ Shri/Dr. _____
3. लेखा एवं लेखा अनुभाग/डॉ.Audit & Accounts Section, IISS, Bhopal
4. आहरण एवं संविरण अधिकारी,भा.मृ.वि.सं.भोपाल /D.D.O., IISS, Bhopal
5. निदेशक,भा.मृ.वि.सं.भोपाल के निजी सचिव को सूचनार्थ /PS to Director, IISS, Bhopal