

## कार्य ग्रहण काल के बदले उपार्जित अवकाश प्रपत्र

1	नाम अधिकारी / कर्मचारी	
2	वर्तमान पद	
3	पूर्व पदस्थापन स्थान	
4	नवीन पदस्थापन स्थान	
5	स्थानान्तरण आदेश का क्रमांक एवं दिनांक   ( प्रति संलग्न करें)	
6	पूर्व स्थान पर कार्यभार छोड़ने की तिथि पूर्वान्ह / अपरान्ह	
7	कार्यभार हस्तांतरण की प्रति	
8	नये स्थान पर कार्यभार संभालने की तिथि पूर्वान्ह / अपरान्ह	
9	पूर्व स्थान से नये स्थान की दूरी (कि.मी. में)	
10	जिस साधन से यात्रा की उसका विवरण दें।	
11	स्थानान्तरण स्वयं की प्रार्थना पर / राज्य हित में	
12	कार्य ग्रहण काल का उपयोग न करने के बदले में कितने दिन का उपार्जित अवकाश चाहा गया है	

कार्मिक के हस्ताक्षर मय पद

पदस्थापन स्थान

