

उ०प्र० राज्य विद्युत उत्पादन निगम लिमिटेड

कार्यभार—प्रमाणक

(स्थानान्तरण/प्रोन्नति/अतिरिक्त कार्यभार/नव तैनाती/नियमितकरण/परिविस्तारण/पुर्नगठन-पुर्ननामांकन/सेवानिवृत्ति/त्यागपत्र/अवकाश(उपार्जित/चिकित्सा) पर)

प्रमाणित किया जाता है कि (पदनाम) कार्यालय (कार्यालय का नाम)

का कार्यभार (कार्यालय ज्ञापों का विवरण)

के अन्तर्गत दिनांक के पूर्वाह्न/अपराह्न में हस्तान्तरित किया गया। कार्यभार हस्तान्तरण में ली गई अवधि पार्श्वकित है।

कार्य हस्तान्तरण प्रारम्भ करने की तिथि.....(पूर्वाह्न/अपराह्न)
कार्य हस्तान्तरण समापन करने की तिथि.....(पूर्वाह्न/अपराह्न)

प्रतिहस्ताक्षरित एवं प्रमाणित किया जाता है कि कार्यभार हस्तान्तरण में लगा समय अधिक नहीं है।

हस्ताक्षर:
नियंत्रक अधिकारी का नाम:
नियंत्रक अधिकारी का पद:

कार्यभार ग्रहण करने वाला अधिकारी

हस्ताक्षर:
नाम:
पद:
अभिज्ञान संख्या:
सम्प्रेक्षा संख्या:

EMPLOYEE CODE:

(कार्मिक सूचना प्रपत्र में आवंटित)

अनिवार्य

कार्यमुक्त होने वाला अधिकारी

हस्ताक्षर:
नाम:
पद:
अभिज्ञान संख्या:
सम्प्रेक्षा संख्या:

EMPLOYEE CODE:

(कार्मिक सूचना प्रपत्र में आवंटित)

अनिवार्य

निर्गमन कार्यालय का नाम एवं आवश्यक विवरण

टिप्पणी:- कार्यभार प्रमाणक की प्रतिलिपि आवश्यक रूप से कार्यभार ग्रहण करने वाले एवं कार्यमुक्त होने वाले अधिकारी निम्नलिखित E-Mail ID पर प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

chargecertificate@uprvunl.org