

सेवा में,

श्रीमान खण्ड शिक्षा अधिकारी

ब्लॉक-

जिला-

विषय : कार्यभार ग्रहण करने के सम्बंध में।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि प्रार्थिनी / प्रार्थी प्राथमिक
/बेसिक/कंपोजिट/उच्च प्राथमिक विद्यालय में कार्यरत है।
प्रार्थिनी/प्रार्थी दिवसीय चिकित्सा/CCL अवकाश के उपरांत स्वस्थ होकर विद्यालय में
कार्यभार ग्रहण करना चाहता/चाहती है।

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी/ प्रार्थिनी को कार्यभार ग्रहण करने की अनुमति प्रदान
करे।

धन्यवाद !

दिनांक-

प्रार्थी/प्रार्थिनी