

अतिरिक्त समय में किए गए कार्य के स्थान पर सी. पी. एल.

C. P. L. IN LIEU OF OVER TIME WORK DONE

सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of Government Servant	:
पदनाम / Designation	:

क्रम सं. Sl. No.	तिथि एवं समय जिसमें अतिरिक्त कार्य किया गया <u>Date and time Overtime work done</u>	अतिरिक्त समय के घंटे <u>Hours of overtime</u>	किए गए कार्य की प्रकृति <u>Nature of work performed</u>

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of the Government Servant

अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of the Section Officer

अतिरिक्त समय में किए गए कार्य के स्थान पर सी. पी. एल.

C. P. L. IN LIEU OF OVER TIME WORK DONE

सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of Government Servant	:
पदनाम / Designation	:

क्रम सं. Sl. No.	तिथि एवं समय जिसमें अतिरिक्त कार्य किया गया <u>Date and time Overtime work done</u>	अतिरिक्त समय के घंटे <u>Hours of overtime</u>	किए गए कार्य की प्रकृति <u>Nature of work performed</u>

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of the Government Servant

अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of the Section Officer

