



भारत सरकार / Government of India

कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय / Ministry of Agriculture and Farmers Welfare

कृषि एवं किसान कल्याण विभाग / Department of Agriculture and Farmers Welfare

दक्षिणी क्षेत्र कृषि मशीनरी प्रशिक्षण एवं परीक्षण संस्थान / Southern Region Farm Machinery Training and Testing Institute
ट्रैक्टर नगर, गार्लदिन्ने - 515 731, जिला: अनंतपुर / Tractor Nagar, Garladinne- 515 731, District: Anantapur

[ISO 9001:2015 CERTIFIED INSTITUTE]

प्रपत्र जी. एफ. आर. - 33 / FORM GFR - 33

दिनांक / Dated, the :

कार्यभारग्रहण प्रतिवेदन / JOINING REPORT

मंत्रालय / विभाग / कार्यालय निदेशक, द.क्षे.कृ.म.प्र. एवं प.सं. के आदेश सं. _____ दिनांक _____ के अंतर्गत
दिनांक _____ से _____ तक स्वीकृत अर्जित अवकाश / अर्ध-वैतनिक अवकाश पर रहने के पश्चात मैं दिनांक _____
पूर्वान्ह / अपरान्ह को अपनी कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट प्रस्तुत कर रहा हूं।

I hereby report myself for duty this day _____ Forenoon/Afternoon after availing Earned Leave / H.P.L.
from _____ to _____ sanctioned vide Ministry/Department/Office of the Director, SRFMT & TI Order
No. _____ Dated _____.

हस्ताक्षर / Signature _____

स्पष्ट अक्षरों में नाम / Name in Block Letters _____

पदनाम / Designation _____



भारत सरकार / Government of India

कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय / Ministry of Agriculture and Farmers Welfare

कृषि एवं किसान कल्याण विभाग / Department of Agriculture and Farmers Welfare

दक्षिणी क्षेत्र कृषि मशीनरी प्रशिक्षण एवं परीक्षण संस्थान / Southern Region Farm Machinery Training and Testing Institute
ट्रैक्टर नगर, गार्लदिन्ने - 515 731, जिला: अनंतपुर / Tractor Nagar, Garladinne- 515 731, District: Anantapur

[ISO 9001:2015 CERTIFIED INSTITUTE]

प्रपत्र जी. एफ. आर. - 33 / FORM GFR - 33

दिनांक / Dated, the :

कार्यभारग्रहण प्रतिवेदन / JOINING REPORT

मंत्रालय / विभाग / कार्यालय निदेशक, द.क्षे.कृ.म.प्र. एवं प.सं. के आदेश सं. _____ दिनांक _____ के अंतर्गत
दिनांक _____ से _____ तक स्वीकृत अर्जित अवकाश / अर्ध-वैतनिक अवकाश पर रहने के पश्चात मैं दिनांक _____
पूर्वान्ह / अपरान्ह को अपनी कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट प्रस्तुत कर रहा हूं।

I hereby report myself for duty this day _____ Forenoon/Afternoon after availing Earned Leave / H.P.L.
from _____ to _____ sanctioned vide Ministry/Department/Office of the Director, SRFMT & TI Order
No. _____ Dated _____.

हस्ताक्षर / Signature _____

स्पष्ट अक्षरों में नाम / Name in Block Letters _____

पदनाम / Designation _____