

## रुजू अहवाल / Joining Report

दिनांक : / / २००

मा. प्राचार्य,  
म. ए. सो. आबासाहेब गरवारे महाविद्यालय,  
कर्णे रोड, पुणे - ४.

महोदय,

मी \_\_\_\_\_

दि. / / ते दि. / / (एकूण दिवस)  
या काळात अर्जित / वैद्यकीय / रजेवर होतो / होते.

वैद्यकीय रजेवर असल्यामुळे सोबत डॉ. \_\_\_\_\_

यांनी दिलेले फिटनेस सर्टिफिकेट जोडत आहे.

माझ्या, वरील रजेस जोडून दि. / / या दिवशी / सलग दिवस  
महाविद्यालयास सुटी असल्याने, मी आज दि. / / रोजी कामावर हजर  
होत आहे.

तरी, आज दि. / / रोजी मला कामावर हजर करून घ्यावे, ही नम्र विनंती.  
कळावे,

आपला / आपली विश्वासू

विभागप्रमुख स्वाक्षरी

सही :

संपूर्ण नांव : \_\_\_\_\_

हुद्दा : \_\_\_\_\_