

दिनांक 26 मार्च, 2002 के का. जा. सं. 1/1/2002-सीएस-III का अनुबंध
Annexure to OM No. 1/1/2002-CS. III dated 26th March, 2002.

अनुबंध-ख की परिशिष्ट-2
Appendix - II to Annexure 'B'

अभिस्वीकृति/ Acknowledgement

सेवा में/ To

श्री/श्रीमती/सुश्री (अधिशेष कर्मचारी का नाम)
Shri/Smt./Ms. (Name of surplus Staff)

पदनाम/ Designation.....

दिनांक (अतिरिक्त कर्मचारी द्वारा विकल्प चुनने की तारीख का उल्लेख) विशेष स्वैच्छिक
सेवानिवृत्ति स्कीम हेतु आपका विकल्प आवेदन प्राप्त होने की पुष्टि की जाती है।

This is to acknowledge receipt of your option form for special VRS, dated the
.....(mention date of filling option by surplus staff).

हस्ताक्षर/Signature:

अधिकारी का नाम और पदनाम

Name & designation of officer

स्थान /Place:

दिनांक/Date: