

राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन संस्थान  
17-बी, श्री अरविंद मार्ग, नई दिल्ली - 110016

फाइल सं.

दिनांक:

बेबाकी प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि विभाग/अनुभाग ..... के प्रोफेसर/डॉ./श्रीमती/श्री/कु. ....  
..... जिन्हें जापन संख्या ..... दिनांक ..... के अनुसार त्यागपत्र/  
प्रतिनियुक्ति/ अधिवर्षिता/ सेवानिवृत्ति के कारण दिनांक ..... से कार्यमुक्त किया जा रहा है; पर कोई भी देयता/वस्तु बकाया  
नहीं है।

विभाग/अनुभाग का नाम	विभागाध्यक्ष/अनुभाग प्रमुख/प्रभारी के हस्ताक्षर
कंप्यूटर केंद्र	
पुस्तकालय	
प्रलेखन केंद्र	
सामान्य प्रशासन	स्टोर (प्रभारी)                      अनु. अधि.(सा.प्र.)                      प्र. अधिकारी
कार्मिक प्रशासन	अनुभाग अधिकारी (कार्मिक)                      प्र. अधिकारी
अकादमिक प्रशासन	अनुभाग अधिकारी (अकादमिक)
लेखा	अनुभाग अधिकारी (लेखा)                      वित्त अधिकारी
मरम्मत स्कंध	केयरटेकर                      मरम्मत प्रभारी                      प्र. अधिकारी
छात्रावास	सहायक छात्रावास वॉर्डन

प्रमाणित किया जाता है कि अधोहस्ताक्षरी ने ..... को उपर्युक्त अधिकारी का कार्यभार ग्रहण कर लिया है

कार्यमुक्त व्यक्ति के हस्ताक्षर

एवजी के हस्ताक्षर जिन्होंने  
कार्यभार ग्रहण किया हो

तिथि:

तिथि:

कुलसचिव/प्रशासनिक अधिकारी