ଫର୍ମ-୪

(ନିୟମ -୧୦ ଦେଖନ୍ତୁ)

ଅପିଲ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଅନୁରକ୍ଷଣ ହେବାକୁ ଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର ଫର୍ମ

ଅପିଲ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନାମ					
ମାସ					
ବର୍ଷ					
କ୍ର .ସଂ.	ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା	ଅପିଲ ଦାଖଲ କରିବା ତାରିଖ	ଯେଉଁ ନିଯୁକ୍ତିପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଆଦେଶ ବିରୋଧରେ ଅପିଲ ଦାଖଲ କରାଯାଉଛି ତାଙ୍କ ନାମ ଓ ପଦବୀ	ଧାର୍ଯ୍ୟ ସମୟର ଶେଷ ତାରିଖ	ପ୍ରଦତ୍ତ ଆଦେଶର ତାରିଖ ଓ ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣ
୧	୨	୩	୪	୫	୬