|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **प0म0रे0**  **पत्र क्र.सरईग्राम/ M-4**  **दिनांक /[LetterDate]** | logo.png | **कार्यालय**  **वरिष्ठ खण्ड अभियंता**  **(रे0प0) सरईग्राम** |

**सहायक मण्‍डल चिकित्‍सा अधिकारी**

**ब्‍योहारी /नई कटनी**

**विषय :- कर्मचारी के आवेदन पर सिक मेमो जारी करने के सम्‍बंध में ।**

\*\*\*

कृपया उपरोक्‍त विषयानुसार आपको अवगत कराया जाता है कि इस डिपो के अधीन पदस्‍थ कर्मचारी श्री [EmployeeName] [Designation] यूनिट -[UnitNumber] का स्‍वास्‍थ्‍य खराब हो जाने के कारण कर्मचारी के प्रार्थना के आधार पर उपचार हेतु भेजा जा रहा है ।

कृपया कर्मचारी के स्‍वास्‍थ्‍य से सम्‍बंधित आवश्‍यक कार्यवाही करने का कष्‍ट करें ।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **प0म0रे0**  **पत्र क्र.सरईग्राम/ M-4**  **दिनांक /[LetterDate]** | logo.png | **कार्यालय**  **वरिष्ठ खण्ड अभियंता**  **(रे0प0) सरईग्राम** |

**सहायक मण्‍डल चिकित्‍सा अधिकारी**

**ब्‍योहारी /नई कटनी**

**विषय :- कर्मचारी के आवेदन पर सिक मेमो जारी करने के सम्‍बंध में ।**

\*\*\*

कृपया उपरोक्‍त विषयानुसार आपको अवगत कराया जाता है कि इस डिपो के अधीन पदस्‍थ कर्मचारी श्री [EmployeeName] [Designation] यूनिट -[UnitNumber] का स्‍वास्‍थ्‍य खराब हो जाने के कारण कर्मचारी के प्रार्थना के आधार पर उपचार हेतु भेजा जा रहा है ।

कृपया कर्मचारी के स्‍वास्‍थ्‍य से सम्‍बंधित आवश्‍यक कार्यवाही करने का कष्‍ट करें ।