

പ്രഹോർമ

പരിശീലന പരിപാടി/ഓഫീസിതര ഡ്യൂട്ടിയിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന കാര്യാലയ മേധാവികൾ/
ഗസറ്റഡ് ജീവനക്കാർ ഹാജരാക്കേണ്ട വിശദാംശങ്ങൾ

ക്രമ നം	പേരും ഔദ്യോഗിക പദവിയും	പരിശീലനം/ഓഫീസിതര ഡ്യൂട്ടി നൽകുന്ന സ്ഥാപനം	പരിശീലനം/ഓഫീസിതര ഡ്യൂട്ടി നടത്തപ്പെടുന്ന സ്ഥലം	പരിശീലനം /ഓഫീസിതര ഡ്യൂട്ടി ആരംഭിക്കുന്ന തീയതി	പരിശീലനം /ഓഫീസിതര ഡ്യൂട്ടി അവസാനിക്കുന്ന തീയതി
1	2	3	4	5	6

സ്ഥലം:
തീയതി:

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്: