संबंधित विभाग से अनुमति के संबंध में **OD**

श्री/श्रीमती/कु0.....कर्मचारी कोड.....

पद का नाम.....विभाग.....

उपरोक्त कर्मचारी द्वारा अधिकरिक ड्यूटी(**OD**) जाने के लिए अधिकृत अनुमति की आवश्यकता है। जाने का स्थान.....कार्य.....

कब से.....कब तक..... दिनांक - -2026

कर्मचारी के हस्ताक्षर

अनुमति प्रदाता के हस्ताक्षर

नामः-

पदः-

.....

वर्चुअस इंडिया प्राइवेट लिमिटेड **OD**

O-92, बैंक स्ट्रीट, मुनिरका, नई दिल्ली-110067

श्री/श्रीमती/कु0.....कर्मचारी कोड.....

पद का नाम.....विभाग.....

उपरोक्त कर्मचारी द्वारा अधिकरिक ड्यूटी(**OD**) जाने के लिए अधिकृत अनुमति दी जाती है। जाने का स्थान.....कार्य.....

कब से.....कब तक.....दिनांक - -2026

नियोक्ता के हस्ताक्षर

नामः- मेघराज सिंह (VIPL)

पदः- साइट इन्चार्ज