

समाहरणालय, गोड्डा

(जिला विकास शाखा)

Sl. No.	NAME	पत्रांक...../वि०	Address	Remarks
1	प्रेषक,			
2	सेवा में,			
3	उपायुक्त, गोड्डा।			
4	विषय:-			गोड्डा, दिनांक.....
5	प्रसंग:-			
6	महाशय,			

उपर्युक्त विषयक प्रासांगिक पत्र द्वारा प्राप्त निदेश के आलोक में जिला विकास शाखा में कार्यरत कर्मी का आवासीय पता संलग्न कर आवश्यक अग्रेत्तर कार्रवाई हेतु भेजा जाता है।

कृपया प्राप्ति स्वीकार की जाय।

विश्वासभाजन

[Handwritten Signature]

उप विकास आयुक्त,
गोड्डा।

ज्ञाप संख्या.....185/वि० गोड्डा, दिनांक.....16.3.15

प्रतिलिपि:- प्रभारी पदाधिकारी, जिला स्थापना शाखा गोड्डा को अनुलग्नक के साथ सूचनार्थ एवं अग्रेत्तर कार्रवाई हेतु प्रेषित।

[Handwritten Signature]

उप विकास आयुक्त,
गोड्डा।

Residential Address of employee working at District Development Section, Godda

Sl no	NAME	Post	Address	Remarks
1	2	3	4	5
1	Smt Stenshila Murmu	Steno	At- Gangta(Kadwa Tola) B-Type, quarter NO-4 At+po- Godda, pin -814133	
2	Sri Mihir Chandra Mandal	Steno	At- Rajendra Nagar po+ps+distt- Godda	
3	Md Jaffar hussain	Driver	At- Fasiadangal, po+ps+distt- Godda	

P
1413
A B C
Godda