

दिनांक .....

सेवा में,

चिकित्सा अधीक्षक

डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल

नई दिल्ली

**विषय:- अनुपस्थिति रिपोर्ट**

महोदय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में आपको सूचित किया जाता है कि .....  
विभाग में ..... पद पर कार्यरत श्री/श्रीमती .....

..... पुत्र/पुत्री/श्री ..... कोई सूचना दिए बिना दिनांक  
..... से अनुपस्थित हैं। अतः अनुरोध है कि श्री/श्रीमती ..... के विरुद्ध  
अपेक्षित कार्रवाई करने का कष्ट करें।

**भवदीय**