**अनुलग्नक**/Annexure {Form 23}

**राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान/National Institute of Health and F.W.**

हिन्दी टिप्पण/आलेखन के काम की साप्ताहिक विवरणी/Weekly statement of the original work done in Hindi.

नाम एवं पदनाम/Name & Designation _____ सप्ताह समाप्ति की तिथि/Week ending on _____

| क्रमांक /Sl. No. | तिथि/Date | कुल फाइलों तथा रजिस्टरों आदि की संख्या जिनमें हिन्दी में कार्य किया गया/total numbers of files & registers wherein work was done in Hindi | हिन्दी में लिखे गए टिप्पण और आलेखन के शब्दों की संख्या/No. of words used in Notes/Drafts written in Hindi | हिन्दी मे लिखे गए अन्य कार्य/Other items of work done in Hindi | | उच्च अधिकारी के हस्ताक्षर/ Sign.of Senior Officer [ सप्ताह में एक बार/Once in a week] |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | संक्षिप्त ब्यौरा/ Brief description | शब्दों की संख्या/No.of words | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |