

दिनांक:-

प्रति,

मा.व्यवस्थापक(कार्मिक),

सिडको लि.,

नवी मुंबई.

विषय :- आरोग्य तपासणीबाबत.

महोदय,

मी खाली सही करणार श्री./सौ./श्रीमती/कु._____

क.क्र._____विभाग_____महामंडळामध्ये दि._____पासून

_____या पदावर कार्यरत आहे. मी दि._____रोजी

बॉम्बे हॉस्पिटल / एम.जी.एम.हॉस्पिटल (वाशी) / अपोलो हॉस्पिटल (बेलापूर)/ अपोलो हेल्थ

क्लिनिक (कुलाबा) येथे वैद्यकीय तपासणीसाठी जाणार आहे. तरी तशा प्रकारचे पत्र आपल्या

विभागाकडून मिळावे ही विनंती.

आपला/आपली विश्वासू,

कर्मचार्याचे नाव:

क.क्र.

पद:

विभाग:

मो.