

विभाग का नाम व पता:

लेखाकार पद से सम्बन्धित सूचना का प्रारूप

क्रमांक	कार्यालय का नाम	प्रत्येक कार्यालयवार स्वीकृत पदों की संख्या	कार्यरत कार्मिक का नाम	कार्मिक की वर्तमान पद पर तैनाती की तिथि
1	2	3	4	5
1	मुख्यालय	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
2	मण्डलीय कार्यालयों का नाम व पता			
	1..... ...	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
	2..... ...	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
	..... .....	.....	.....	.....
3	जिला स्तरीय कार्यालयों का नाम व पता			
	1..... ...	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
	2..... ...	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
	..... .....	.....	.....	.....
4	जिला स्तर से निम्न स्तर के कार्यालयों का नाम व पता			
	1..... ...	.....	1..... 2..... .....	..... ..... .....
	2..... ...	.....	1..... 2.....	..... .....