

कार्यालय : प्रधानाध्यापक, राजकीय प्राथमिक / उच्च प्राथमिक विद्यालय,

क्रमांक :

दिनांक :

कर्मचारी मासिक उपस्थिति
दिनांक से तक

S. No.	कर्मचारी का नाम	GPF/CPF No	पद	दिनांक															कार्य दिवस	LEAVE TAKEN			HOLIDAYS																
				16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31	1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	C/L	P/L	M/L
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							

शाला प्रधान हस्ताक्षर मय मुद्रा