**विकल्‍प फॉर्म/OPTION FORM**

*(पदोन्‍नति पर वेतन निर्धारण के लिए)/(fixation of pay on promotion)*

मैं ................................................................................................................... कार्यालय आदेश सं. ................................................... दिनांक ............................. द्वारा पर पर मेरी पदोन्‍नति के परिणामस्‍व्‍रूप मेरे प्रारंभिक वेतन के निर्धारण के लिए चयन करता/करती हूँ।

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hereby elect for fixation of my initial pay consequent upon my promotion to the post of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vide Office Order no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(कृपया एक विकल्‍प पर √ का निशान लगाएं)/(Please tick on option)**

दिनांक ......................................... अर्थात मुझे एमएसीपी प्रदान किए जाने की तिथि से प्रभावी/With effect from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i.e. my date of grant of MACP

**अथवा/Or**

दिनांक ...................................... से अर्थात् अगली वेतन वृद्धि की प्रोद्भवन की तिथि से प्रभावी/with effect from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i.e. on the date of accrual of next increment.

दिनांक/Date : ....................................

हस्‍ताक्षर/Signature: ......................................

नाम/Name : ................................................

पदनाम/Designation: ......................................