

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान, चण्डीगढ़
INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY, CHANDIGARH

(वैज्ञानिक व औद्योगिक अनुसंधान परिषद)
(COUNCIL OF SCIENTIFIC & INDUSTRIAL RESEARCH)

आकस्मिक अवकाश/प्रतिबन्धित अवकाश/अनुपूरक अवकाश हेतु आवेदन प्रपत्र
APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/RESTRICTED LEAVE COMPENSATORY HOLIDAY

1. नाम/Name _____
2. पदनाम/Designation _____
3. अनुभाग/प्रभाग/Section/Division _____
4. अवकाश की अवधि/Period of leave applied for _____
5. वांछित अवकाश से पूर्व, पश्चात् पड़ने वाले अवकाश का विवरण/ _____
Prefix/Suffix, if any : _____
6. अवकाश लेने का कारण/ Reason for applying Leave _____
7. क्या स्टेशन त्यागने की अनुमति/ Whether station leave required _____
8. अवकाश के दौरान पता/ Leave Address : _____

दिनांक/Dated :

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

संस्तुति/Recommendation :

दिनांक/Date :

नियन्त्रण अधिकारी
Controlling Officer

टिप्पणी/Remarks

दिनांक/Date

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
Sanctioning Officer Signature

आकस्मिक अवकाश/प्रतिबन्धित/अनुपूरक अवकाश की पंजिका के पृष्ठ
प्रविष्टि की गयी है

Entered in CL/RH/Comp.LEAVE Register at page No

हस्ताक्षर/ Signature