

सूक्ष्मजीव प्रौद्योगिकी संस्थान, चण्डीगढ़
INSTITUTE OF MICROBIAL TECHNOLOGY, CHANDIGARH

अवकाश की स्वीकृति या अवकाश बढ़ाने हेतु आवेदन प्रपत्र
APPLICATION FORM FOR LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE

1. नाम/Name _____
2. पदनाम/Designation _____
3. अनुभाग/प्रभाग/Section/Division _____
4. वेतन/Pay _____
5. क) अवकाश की प्रकृति (एवम् अवधि यथा अ.अ., अ.वे.अ, इत्यादि)/Nature and period of Leave applied for (i.e. E.L., H.P.L. etc.) _____
- ख) दिनांक जिससे अवकाश अपेक्षित/Date from which leave required _____
6. उक्त अवकाश से पूर्ववर्ती/ परवर्ती रविवार और अन्य अवकाश/ Sunday and holidays, if any, proposed to be prefixed/suffixed to leave _____
7. अवकाश लेने के कारण/Grounds on which Leave is applied for _____
8. पिछले अवकाश से लौटने की तिथि तथा अवकाश की प्रकृति और अवधि/ Date of return from last leave, and the nature and period of that leave _____
9. उक्त अवकाश के अन्तराल में _____ के ब्लाक वर्ष की ' अवकाश यात्रा सुविधा ' का उपभोग करने का मेरा विचार है/ नहीं है/ I Propose /do not propose to avail myself of LTC for the block years _____ during the ensuing leave _____
10. अवकाश के अन्तराल में पत्राचार हेतु पता/Address during leave period _____

दिनांक/Dated :

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

11. नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी/ संस्तुति/Remarks and/ or recommendation of the Controlling Officer

हस्ताक्षर (दिनांक सहित)/ Signature (with date)
पदनाम/Designation