

पूर्वोत्तर इंदिरा गाँधी क्षेत्रीय स्वास्थ्य एवं आयुर्विज्ञान संस्थान, शिलांग

NORTH EASTERN INDIRA GANDHI REGIONAL INSTITUTE OF HEALTH AND MEDICAL SCIENCES, SHILLONG - 793018

अवकाश अथवा अवकाश वृद्धि हेतु आवेदन पत्र

APPLICATION FOR LEAVE OR FOR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम :
Name of the applicant :
2. पद :
Post held :
3. विभाग कार्यालय तथा अनुभाग :
Department, Office and section :
4. वेतनमान :
Pay :
5. वर्तमान पद पर मिल रहे मकान एवं अन्य प्रतिपूरक भत्ता :
House Rent and other compensatory allowances
drawn in the present post. :
6. अवकाश का स्वरूप व अवधि तथा अवकाश लेने की तिथि :
Nature and period of leave applied for and date from which required. :
7. अवकाश के दौरान पूर्वयोजन/अनुयोजन रविवार
और छुट्टियाँ (यदि कोई हो) :
Sunday's and holiday's if any proposed to be prefixed / suffixed to leave :
8. अवकाश का कारण :
Ground on which leave is applied for :
9. पूर्व लिए अवकाश से लौटने की तिथि और उस अवकाश का स्वरूप :
Date of return from last leave and the nature and period of that leave. :

10. मैं अवकाश के दौरान ब्लॉक वर्ष लिए छुट्टी यात्रा रियायत से लाभ उठाने के लिए प्रस्ताव करता / नहीं करता हूँ। :

I proposed / do not propose to avail myself of leave travel concession for the block year during the ensuing leave.

11. नियंत्रक अधिकारी की टिप्पणी / सिफारिश :

Remarks / Recommendation of the controlling officer.

12. अवकाश के दारौन पता :

Address during leave

आवेदक का हस्ताक्षर
(दिनांक सहित)

Signature of the Applicant
(with date)