

रानी लक्ष्मी बाई केन्द्रीय कृषि विश्वविद्यालय, झाँसी -284003

Rani Lakshmi Bai Central Agricultural University, Jhansi 284003

उपार्जित/चिकित्सा अवकाश हेतु आवेदन पत्र
Application for Earned Leave/Medical Leave

1. आवेदक का नाम
Name of the applicant
2. वर्तमान पता
Present Post held
3. विभाग
Department
4. वर्तमान वेतन
Present Pay
5. अवकाश की प्रकृति और तिथि
Nature and period of leave applied
for and date from which Required
6. छुट्टी के पहले/बाद में प्रस्तावित
रविवार और अन्य सार्वजनिक अवकाश
यदि कोई
Sunday and holiday, if any
proposed be Prefix/Suffix
to leave
7. अवकाश का उद्देश्य
Purpose for which leave
is required
8. आवेदित छुट्टी का आधार
(चिकित्सा आधार पर चिकित्सा प्रमाण
पत्र संलग्न करना आवश्यक है)
Grounds on which leave is applied for
(Medical certificate required for medical grounds)
9. पूर्व अवकाश की तिथि
Date to return from last leave
10. अवकाश की अवधि में पता
Leave address

आवेदक का हस्ताक्षर दिनोंक सहित
Signature of the applicant with date

अधिकारी की टिप्पणी एवं संस्तुति
Remark and Recommendation
of controlling officer

हस्ताक्षर और पदनाम तिथि सहित
Signature with date and Designation