



हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान
छतनाग मार्ग, झूँसी, इलाहाबाद - 211 019

अवकाश के लिए आवेदन-पत्र

आवेदक का विवरण

नाम:.....पदनाम एवं विभाग

अवकाश की अवधि तथा प्रकार

दिनांक.....से.....तक

आकस्मिक अवकाश अर्जित अवकाश अन्य

मेरी अनुपस्थिति में मेरा दैनिक कार्य श्री/श्रीमती.....सँभालेंगे, जिन्होंने यहाँ हस्ताक्षर किया है।

हस्ताक्षर.....

- (i) अवकाश का उद्देश्य
- (ii) क्या शहर छोड़ने की आवश्यकता है हाँ नहीं
- (iii) संपर्क का पता:.....

- टिप्पणी: 1. अपूर्ण आवेदन अस्वीकृत कर दिया जाएगा।
2. सक्षम प्राधिकारी का निर्णय अंतिम होगा।

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर

संस्तुति करने वाले अधिकारी की टिप्पणी : (संकाय सदस्यों के मामले में आवश्यक नहीं)

वैकल्पिक व्यवस्था

1. संस्तुत 2. असंस्तुत

अधिकारी का हस्ताक्षर

अवकाश डेस्क

प्रविष्टि पृष्ठ सं. रजिस्टर सं.में की गई।

अवकाश की स्थिति :

हस्ताक्षर दिनांक:

अवकाश : स्वीकृत

अस्वीकृत

रजिस्ट्रार
दिनांक



Harish-Chandra Research Institute

Chhatnag Road, Jhunsi, Allahabad-211 019

LEAVE APPLICATION FORM

PARTICULARS OF THE APPLICANT

Name Design. & Dept.

PERIOD & TYPE OF LEAVE REQUIRED

Period From To (Both days included)

CL EL VACATION OTHER

Routine matters in my absence will be attended to by *
who has also signed hereunder

*Signature :

(i) Reasons for proceeding on leave

(i) Whether Station Leave required YES NO

(II) Contact Address :

NOTE : 1. Incomplete application is liable to be rejected.

2. The decision of the Competent Authority will be final.

Date : SIGNATURE OF APPLICANT

Comments of Recommending officer : (Not required in the case of Faculty Members)

Alternative Arrangement :

1. Recommended 2. Non Recommended

SIGNATURE OF OFFICER

LEAVE DESK

Entered on Page No. : Reg. No.

Status of Leave :

Signature Date :

Leave : Granted Not Granted

REGISTRAR

Date :