

अखिल भारतीय वाक् श्रवण संस्थान, मैसूर - 6  
ALL INDIA INSTITUTE OF SPEECH AND HEARING, MYSORE - 6

आकस्मिक छु र्तिबंधित छु र्तिपूरक छु र्  
Application Form for Compensatory Off

1. नाम / Name : Dr. Shijith Kumar C
2. पद व विभाग / Designation & Department : Library & Information Officer  
Library & Information Centre
3. दिनांक जब छुट्टी चाहिए / Dates on which Leave required : 10-10-22
4. कारण / Purpose : Personal
5. मुख्यालय छोडने के लिए मंजूरी चाहिए: हाँ / नहीं  
Permission required to leave the Head Quarters: Yes  
(From 8th to 10th October 2022)
6. छुट्टी प्रकार आछु/ प्रछु/ विआछु/ प्रपूछु दिन संख्या पूर्वाहन/अपराहन  
Nature of Leave CL / RH / SCL / CPL No. of days F/N / A/N  
Compensatory off for working on 01.10.22 Saturday 1 day
7. छुट्टी दौरान पता / Address during the leave period:  
Chengottil, Oravil, Naduvannur, Kozhikode & Ernakulam, Kerala

The next senior most officer of the Section has been entrusted to look after the routine activities during my leave period

दिनांक / Date: 07.10.22

हस्ताक्षर / Signature

सिफारिश की जाती है / Recommended

विभागाध्यक्ष / Head of the Department

केवल कारियालय प्रयोजन के लिए / FOR OFFICE USE ONLY

1. अब तक ली गयी छुट्टी  
Leave availed so far

जमा छुट्टी  
Leave at credit

2. मंजूरी हेतु छुट्टी  
Leave to be sanctioned

शेष  
Balance

दिनांक / Date:

मंजूर की गयी / Sanctioned

विभागाध्यक्ष / प्रशासनिक अधिकारी / निदेशक  
HOD / Administrative Officer / Director