

अखिल भारतीय वाक् श्रवण संस्थान६ - मैसूर , ALL INDIA INSTITUTE OF SPEECH AND HEARING, MYSORE - 6

नियमित छुट्टी प्रतिपूरक छुट्टी आवेदन पत्र / विशेष आकस्मिक छुट्टी / प्रतिबंधित छुट्टी /

Application for Regular Leave or Extension of Leave

Application for Regular Leave of Extension of Leave				
1.	आवेदन का नाम	Dr.Shijith Kumar C		
	Name of the applicant			
2.	किस पद पर हैं	Library & Information Officer		
	Post Held:	•		
3.	विभाग / अनुभाग			
	Department / Section	Library & Information Centre		
4.	वेतन			
	Pay	Level-11, Pay Rs.67,700-2,08,700/-Rs. 80,900/-		
	1 ay	`		
5.	वर्तमान पद पर प्राप्त मकान किराया भत्ता और	Nil		
	प्रतिपूरक भत्ता			
	House rent and other compensatory allowances drawn			
	in the present post			
6.	लागू दिये जानेवाले छुट्टी के प्रकार तथा अवधि तारीख			
	जब से यह अपेक्षित है	E.L. from 30th to 31st May 2018 (two days)		
	Nature and period of leave applied for and Date from	E.L. from 4th to 5th June 2018 (two days)		
	which required			
7.	शनिवार, रविवार तथा छुट्टी दिन, यदि कोई हो,			
	जिन्हें छुट्टी के पूर्व / उपरांत जोड़ना हो			
	Saturdays, Sundays and Holidays, if any, Proposed to	Saturday, 3rd June 2018 to prefix		
	be prefixed / suffixed to leave			
8.				
0.	छुट्टी लेने का कारण क्या है?			
	Grounds on which leave is applied for	Personal		
9.	पिछली छुट्टी से कब वापस आये तथा उस छुट्टी के			
	। प्रकार और अवधि			
	Date of return from last leave and nature and period of	16 May 2018		
	that leave	C.L. on 15 May 2018		
4.0		,		
10.	आगामी छुट्टी के साथ में, मैं अपने लिए हलाक के लिए छुट्टी यात्रा रिआयत का ला			
	उठाने / न उठाने का प्रस्ताव करता / करती हूँ I do not propose to avail myself of Leave Travel Concession for the block years during the ensuing leave			
11.	छुट्टी की अवधि के दौरान पता			
	Address during leave period	D2 Staff quarters, AIISH, Mysuru		
	, g r	& Poyyil, Vythiri, Wayanad		

दिनांक :

Date : 28.05.18

आवेदक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)

Signature of applicant (with date)

1.	विभाग / अनुभागाध्यक्ष द्वारा की जानेवाली अभ्युक्तियाँ अथवा सिफ़ारिशें
	Remarks and / or recommendations of the Head of the Department / section

हस्ताक्षर (दिनांक सहित) : Signature (with date) :

पद / Designation :

	छुटी संबंधी प्रमाणपत्र Certificate regarding admissibility of lea	ve		
प्रमाणित किया जाता है कि	दिनों की तक	से		
नियम के अधीन	के 1972 छुट्टी केंद्रीय सिविल	सेवा छुट्टी नियम		
छुट्टी के हकदार हैं। .वे .अ / र्1	देनों की अर्जित स्वीक	जर्य है। वे शेष		
Certified that	for days from	to i		
admissible under Rule of the CCS Leave Rules, 1972. He / She will have				
days of EL / HPL at credit				
दिनांक :				
Date :		स्थापना / Establishment		
	कार्यालय अधीक्षक Office Superintendent			
छुट्टी मंजूर करने के लिए अधि Orders of the authority competen	C			
		प्रशासनिक अधिकारी Administrative Officer		
दिनांक :	निदेशक / Director			

Date :