

अखिल भारतीय वाक् श्रवण संस्थान6 - 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 Regula	1 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/-
	- ",	`
5.	वर्तमान पद पर प्राप्त मकान किराया भत्ता और	
	प्रतिपूरक भत्ता	Nil
	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 10th September to 7th December
	Nature and period of leave applied for and Date from	2018
	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	
	be prefixed / suffixed to leave	
8.	छुट्टी लेने का कारण क्या है?	
	Grounds on which leave is applied for	Personal. (To undergo naturopathic
	Grounds on which leave is applied for	treatment for backpain)
9.	पिछली छुट्टी से कब वापस आये तथा उस छुट्टी के	
	प्रकार और अवधि	E.L. on 25-27 June 2018
	Date of return from last leave and nature and period of	Electrical designation of the second
	that leave	
10.	आगामी छुट्टी के साथ में, मैं अपने लिए	। ब्लाक के लिए छुट्टी यात्रा रिआयत का लाभ
	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	
1.1		
11.	छुट्टी की अवधि के दौरान पता	D2 Ct. ff AUCH M. O. V. 1
	Address during leave period	D2 Staff quarters, AIISH, Mysuru, & Kalpetta/ Calicut, Kerala
		Carreat, Iterata

दिनांक :

Date : 31.08.18

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

छुट्टी संबंधी प्रमाणपत्र Certificate regarding admissibility of leave
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 / दिनों की अर्जित स्वीकार्य है। वे शेष
Certified that for days from to is
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 अधिकृत प्राधिकारी के आदेश Orders of the authority competent to grant leave
प्रशासनिक अधिकारी Administrative Officer
दिनांक :