

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

आकस्मिक छुट्टी / प्रतिबंधित छुट्टी / विशेष आकस्मिक छुट्टी / प्रतिपूरक छुट्टी आवेदन पत्र  
Application form for Casual Leave / Restricted Holiday/ Special Casual Leave / Comp. leave

1. नाम / Name Dr. Shijith Kumar C
2. पद व विभाग  
Designation & Department Library & Information Officer, Library & Information Centre
3. दिनांक, जब छुट्टी चाहिए  
Date (s) on which leave required 10-08-18
4. कारण  
Purpose Personal
5. मुख्यालय छोड़ने के लिए मंजूरी चाहिए  
Permission required to leave the headquarters हाँ / नहीं  
Yes / No
6. छुट्टी प्रकार /  
Nature of Leave आ.छु / प्र.छु / वि आ छु / प्र पू छु  
CL / RH / Spl. CL / C. off दिन संख्या  
No. of Days पूर्वाह्न / अपराह्न  
Forenoon / Afternoon
7. छुट्टी के दौरान पता  
Address during the leave period

दिनांक / Date

हस्ताक्षर / Signature

सिफारिश की जाती है / Recommended

विभाग / अनुभागाध्यक्ष Head of the Department / Section

केवल कार्यालय प्रयोजन के लिए / For office use only

1. अब तक इस्तेमाल की गयी छुट्टी  
Leave availed so far जमा छुट्टी  
Leave at credit
2. मंजूरी हेतु छुट्टी  
Leave to be sanctioned शेष  
Balance

मंजूर की गयी / Sanctioned

दिनांक  
Date

विभागाध्यक्ष / प्रशासनिक अधिकारी / निदेशक  
Head of Department / Administrative Officer / Director