

स्वीकृत/Sanctioned

सावित्रीबाई फुले राष्ट्रीय महिला एवं बाल विकास संस्थान SAVITRIBAI PHULE NATIONAL INSTITUTE OF WOMEN AND CHILD DEVELOPMENT

5, सिरी इंस्टीट्यूशनल एरिया, हौज़ खास, नई दिल्ली - 110016

5, Siri Institutional Area, Hauz Khas, New Delhi - 110016

आकस्मिक अवकाश / प्रतिबंधित अवकाश / APPLICATION FORM FOR CASUAL LEAVE/RESTRICTED H	के बदले प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र OLIDAYS/COMPENSATORY LEAVE IN LIEU OF
1. नाम/Name	
2. पदनाम/Designation	•
3. अवकाश की अवधि तथा तिथि/Date & Duration of L	eave
4. अवकाश लेने का कारण/Reason for Taking Leave	
5. अवकाश के दौरान पता/Leave Address	
	हस्ताक्षर (दिनाक) Signature (with Date)
आकस्मिक अवकाश पंजी में दर्ज कर दिया है। उपरोक्त अवव	ыरा के पश्चात् श्री/श्रीमती/कुमारी
के खाते में	दिन का आकस्मिक अवकाश शेष है।
The Casual/Restricted/Compensatory leave h	as been entered in register. After availing above leave have balance ofleave in his/her account.
अनुमोदित/Recommended स्वीकृत/Sanctioned	हस्ताक्षर (दिनांक) Signature (with Date)
SAVITRIBAI PHULE NATION 5, सिरी इंस्टीट्य 5, Siri Instituti	हुले राष्ट्रीय महिला एवं बाल विकास संस्थान AL INSTITUTE OF WOMEN AND CHILD DEVELOPMENT पूशनल एरिया, हाँज़ खास, नई दिल्ली - 110016 onal Area, Hauz Khas, New Delhi - 110016 के बदले प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र DLIDAYS/COMPENSATORY LEAVE IN LIEU OF
1. नाम/Name	
	eave
अवकाश के दौरान पता/Leave Address	
5. अवकाश क दारान पता/Leave Address	
	इस्ताक्षर (दिनाक) Signature (with Date)
आकस्मिक अवकाश पंजी में दर्ज कर दिया है। उपरोक्त अवक के खाते में	तरा के परचात् श्री/श्रीमती/कुमारी दिन का आकस्मिक अवकाश शेष है।
The Casual/Restricted/Compensatory leave ha	as been entered in register. After availing above leave have balance ofleave in his/her account.
अनुमोदित/Recommended	हस्ताक्षर (दिनांक)

Signature (with Date)