

APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/RESTRICTED/COMPENSATORY HOLIDAY

(छुट्टी का आवेदन)

EMPLOYEE CODE(PMIS)

कर्मचारी संख्या

.....

NAME OF THE APPLICANT

आवेदक का नाम

.....

POST HELD

पद नाम

.....

NAME OF THE OFFICE

कार्यालय का नाम

.....

NATURE OF LEAVE

छुट्टी की प्रकृति

.....

NO. OF DAYS C.L/R.H/COMP. LEAVE

छुट्टी की संख्या

.....

PERIOD

अवधि

.....

PURPOSE

उद्देश्य

.....

WHETHER STATION LEAVE

PERMISSION IS REQUIRED

स्थान छोड़ना

.....

ADDRESS DURING THE LEAVE PERIOD

छुट्टी के दौरान का पता

.....

DATED:

तिथि:

(SIGNATURE)

हस्ताक्षर

SIGNATURE OF THE OFFICER

अधिकारी के हस्ताक्षर

REMARKS IF ANY :

टिप्पणी यदि कोई है

.....
.....
.....
.....
.....