



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 / _____ के बदले प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FORM FOR CASUAL LEAVE/RESTRICTED HOLIDAYS/COMPENSATORY LEAVE IN LIEU OF _____

1. नाम/Name _____
2. पदनाम/Designation _____
3. अवकाश की अवधि तथा तिथि/Date & Duration of Leave _____
4. अवकाश लेने का कारण/Reason for Taking Leave _____
5. अवकाश के दौरान पता/Leave Address _____

हस्ताक्षर (दिनांक)
Signature (with Date)

आकस्मिक अवकाश पंजी में दर्ज कर दिया है। उपरोक्त अवकाश के पश्चात् श्री/श्रीमती/कुमारी _____
के खाते में _____ दिन का आकस्मिक अवकाश शेष है।

The Casual/Restricted/Compensatory leave has been entered in register. After availing above leave
Sh./Smt./Kum. _____ have balance of _____ leave in his/her account.

अनुमोदित/Recommended
स्वीकृत/Sanctioned

हस्ताक्षर (दिनांक)
Signature (with Date)