



भाकृअनुप – भारतीय जल प्रबंधन संस्थान

ICAR-Indian Institute of Water Management

भुवनेश्वर-७५१०२३, ओडिशा, भारत

Bhubaneswar-751 023, Odisha, India



अवकाश या अवकाश प्रसार के लिए आवेदन

Application for leave or for extension of leave

1. आवेदक का नाम / Name of Applicant :
2. पद एवं कर्मचारी संख्या / Designation & Emp. No. :
3. स्थापना /Establishment :
4. मूल वेतन /Basic Pay :
5. मकान किराया भत्ता, सवारी भत्ता इत्यादि
HRA and other C.C.As drawn :
6. मांगी हुई छुट्टी की किस्म, अवधि और शुरू होने की
तारीख
Nature and period of leave; Date from which
required :
7. रविवार व छुट्टी के दिन, यदि छुट्टी से पहले या बाद में
जोड़ना चाहें
Sunday and Holidays proposed to be prefixed /
suffixed to leave :
8. छुट्टी मांगने का कारण
Reasons for leave applied for :
9. पिछली छुट्टी से आने की तारीख
Date of return from the last leave and the
nature and period of such leave :
10. मेरा विचार आगामी छुट्टी में वर्षों के लिए यात्रा का है या नहीं है।
I propose /do not propose to avail myself of L.T.C. for the Block year (s)
during the ensuing leave.
11. आवेदक की छुट्टी के दौरान पता
Address during leave period :

प्रार्थी का हस्ताक्षर एवं दिनांक
Signature of applicant with date

12. नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी और / या सिफारिश
Remarks and /or recommendation of the
Controlling Officer

हस्ताक्षर एवं दिनांक
Signature with date
पदनाम /Designation

छुट्टी स्वीकार्यता प्रमाण पत्र
Certificate regarding admissibility of leave

13. प्रमाणित किया जाता है कि दिनांक से तक अर्जित अवकाश और / या अर्धवेतन अवकाश नियमावली के नियम के अधीन स्वीकार्य है।

Certified that days Earned Leave and / or days Half Pay Leave applied for from to is admissible under Rule

हस्ताक्षर (तिथि के साथ)

Signature (with date)

कार्मिक अनुभाग

Per. Section.....

14. मंजूरी प्राधिकारी के आदेश

Order of the authority competent to grant leave

सक्षम प्राधिकारी

Competent Authority