



केन्द्रीय उच्च तिब्बती शिक्षा संस्थान, सारनाथ, वाराणसी
(सम विश्वविद्यालय)



आकस्मिक अवकाश / प्रतिबंधित अवकाश के लिए आवेदन-पत्र

नाम : _____

पद : _____

विभाग/अनुभाग : _____

आकस्मिक / प्रतिबंधित अवकाश की अवधि : _____

रविवार या छुट्टी के दिन यदि कोई हो, जिन्हें अवकाश के पहले या बाद में जोड़ना चाहते हैं। : _____

अवकाश का कारण : _____

क्या मुख्यालय छोड़ने की अनुमति अपेक्षित है? : हाँ अथवा नहीं

यदि हाँ, तो अवकाशकालिक पता : _____

अग्रसारित : _____

हस्ताक्षर

विभागीय/अनुभागी प्रमुख

दिनांक

आवेदक का हस्ताक्षर

अवकाश पात्रता हेतु प्रमाणीकरण

उक्त आकस्मिक/प्रतिबंधित अवकाश का उपभोग करने के पूर्व कुल दिन का अवकाश देय है।

उक्त स्वीकृति आकस्मिक/प्रतिबंधित अवकाश का उपभोग करने के पश्चात् कुल दिन का अवकाश आकस्मिक/प्रतिबंधित अवकाश शेष है।

प्रस्तावकर्ता

संस्तुतिकर्ता

स्वीकृत/अस्वीकृत

अनुभाग अधिकारी

सहा० कुलसचिव/उपकुलसचिव

कुलसचिव