भारतीय मसाला फसल अनुसंधान संस्थान INDIAN INSTITUTE OF SPICES RESEARCH (मारतीय कृषि अनुसंधान परिषद् Indian Council of Agricultural Research) मेरिकुछु पी ओ, Marikunnu PO, कालिकट Calicut - 673012. आकस्मिक छुट्टी / प्रतिपूरक छुट्टी/ प्रतिबन्धित छुट्टी/ मुख्यालय की अनुमति के लिए आवेदन पत्र Application for CL/ CH/ RH/ Headquarters Permission

:

:

नाम Name
पदनाम Designation
आवेदित छुट्टी की तारीख एवं अवधि
Date & Period of leave applied for
पहले ली गयी आकस्मिक छुट्टी की संख्या
Number of CL availed previously
रविवार/ छुट्टी लेना चाहते हैं
Sundays/ holidays proposed to avail
अनुपस्थित दिनों की कुल संख्या
Total number of day's absence
प्रस्ताक्ति अवयि के समय इघर है या मुख्यालय से बाहर
whether proposed to avail at or outside
headquarters?
उदेश्य Purpose
छुट्टी काल का पता Leave address

स्थान Place दिनांक Date

:

٠

आवेदक का हस्ताक्षर Signature of applicant

मारतीय मसाला फसल अनुसंघान संस्थान INDIAN INSTITUTE OF SPICES RESEARCH (मारतीय कृषि अनुसंघान परिषद् Indian Council of Agricultural Research) मेरिकुम्रु पी ओ, Marikunnu PO, कालिकट Calicut - 673012. आकस्पिक छुट्टी / प्रतिपूरक छुट्टी/ प्रतिबन्धित छुट्टी/ मुख्यालय की अनुमति के लिए आवेदन पत्र Application for CL/ CH/ RH/ Headquarters Permission

:

::

::

÷.

1.	THE NAME	
2.	पदनाम Designation	
3.	आवेदित छुट्टी की तारीख एवं अवधि	
	Date & Period of leave applied for	
4.	पहले ली गयी आकस्मिक छुट्टी की संख्या	
	Number of CL availed previously	
5.	रविवार/ छुट्टी लेना चाहते हैं	
	Sundays/ holidays proposed to avail	
6.	अनुपस्थित दिनों की कुल संख्या	
	Total number of day's absence	
7.	प्रस्तावित अवधि के समय इधर है या मुख्यालय से बाहर	
	whether proposed to avail at or	
	outside headquarters?	
8.	उदेश्य Purpose	
9.	छुट्टी काल का पता Leave address	

आवेदक का हस्ताक्षर Signature of applicant

स्थान Place

:

:

दिनांक Date

अप्रेवेदक के हिसाब में उपलब्ध आकस्मिक छुट्टी/ प्रतिबंन्धित छुट्टी / प्रतिपूरक छुट्टी की संख्या No. of days of CL/ RH/ CH at credit of the applicant.

सिफारिश करनेवाले अधिकारी की टिप्पणी Remarks of the recommending officer

## मंजूर हुई/ नहीं हुई SANCTIONED / NOT SANCTIONED

:

:

:

:

:

:

मंजूरी दाता प्राधिकारी का हस्ताक्षर Signature of the sanctioning authority

आवेदक के हिसाब में उपलब्ध आकस्मिक छुट्टी/ प्रतिबंन्धित छुट्टी / प्रतिपूरक छुट्टी की संख्या No. of days of CL/ RH/ CH at credit of the applicant.

सिफ्कारिश करनेवाले अधिकारी की टिप्पणी Remarks of the recommending officer

> मंजूर हुई/ नहीं हुई SANCTIONED / NOT SANCTIONED

मंजूरी दाता प्राधिकारी का हस्ताक्षर Signature of the sanctioning authority