

इण्डियन एसोसियेशन फॉर द कल्चिवेशन ऑफ साइन्स  
INDIAN ASSOCIATION FOR THE CULTIVATION OF SCIENCE  
यादवपुर, कोलकाता-700 032 . / Jadavpur, Kolkata-700 032

आकस्मिक अवकाश आवेदन प्रपत्र  
CASUAL LEAVE APPLICATION FORM

आवेदक का नाम / Name of the Applicant .....

विभाग/ Department..... अवकाश अवधि / Leave required

for ..... से/को// from/on.....

तक/ to .....

संस्तुतित तथा अग्रेषित

Recommended and Forwarded

.....  
विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of the Head of the Department

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

इण्डियन एसोसियेशन फॉर द कल्चिवेशन ऑफ साइन्स  
INDIAN ASSOCIATION FOR THE CULTIVATION OF SCIENCE  
यादवपुर, कोलकाता-700 032 . / Jadavpur, Kolkata-700 032

आकस्मिक अवकाश आवेदन प्रपत्र  
CASUAL LEAVE APPLICATION FORM

आवेदक का नाम / Name of the Applicant .....

विभाग/ Department..... अवकाश अवधि / Leave required

for ..... से/को// from/on.....

तक/ to .....

संस्तुतित तथा अग्रेषित

Recommended and Forwarded

.....  
विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of the Head of the Department

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant