

इण्डियन एसोसियेशन फॉर द कल्चिवेशन ऑफ साइन्स
INDIAN ASSOCIATION FOR THE CULTIVATION OF SCIENCE
यादवपुर, कोलकाता - 700 032 / JADAVPUR, KOLKATA - 700 032
(अभ्यंतरीन प्रयोगार्थ अवकाश आवेदन प्रपत्र)
(LEAVE APPLICATION FORM FOR INTERNAL USE)

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

विभाग /Departmentसेवा श्रेणी /Class of Service.....

अवकाश अवधि / Leave required for.....से/को / from / on

.....तक / to

.....अवकाश प्रकृति / Nature of Leave

कारण विवरण सहित /Reasons (Details to be given)

(आवश्यकतानुसार चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न करें / Medical Certificate to be attached where necessary)

2. (a) मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं या मेरा परिवार अवकाश अवधि के दौरान उसी स्थान पर रहेंगे जहाँ से मैं अवकाश के लिए अग्रसर हुआ था / हुई थी तथा / I certify that I or my family or both shall be residing during the period of leave at the station from which I proceed on leave and :

(b) कि मैं किराए पर हुआ व्यय जिसके लिए भत्ता अनुमोदित हुआ है उसका संपूर्ण या समुचित अंश प्रदान करता रहूँगा / रहूँगी / that I shall be continuing to incur whole or a considerable portion of the expenditure on rent for which the allowance is granted.

संस्तुतित तथा अग्रेषित

Recommended and Forwarded.

.....
आवेदक के हस्ताक्षर
(Signature of the Applicant)

.....
विभाग / अनुभाग अध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of the Head of the department/Section

जमा अवकाश की प्रकृति

Nature of Accumulated Leave

.....
अनुमोदित / अनअनुमोदित
SANCTIONED / NOT SANCTIONED

(.....)

कुलसचिव / REGISTRAR

दिनांक /Date.....

(.....)

निर्देशक / DIRECTOR

दिनांक /Date.....