

गौतम बुद्ध विश्वविद्यालय

गौतम बुद्ध नगर, 30 प्र0

आकस्मिक/निर्बन्धित अवकाश/स्टेशन छोड़ने हेतु प्रार्थना पत्र

(शिक्षणोत्तर वर्ग के कार्मिकों हेतु)

नाम :

पदनाम :

अतिरिक्त प्रभार (यदि कोई हो) :

विभाग :

अवकाश का प्रकार :

अवकाश मांगे जाने का कारण :

आवेदित अवकाश अवधि का तिथिवार विवरण : दिनांक.....से.....तक.(कुल.....दिन)

स्टेशन छोड़ने की तिथि :

अवकाश अवधि में पदीय दायित्वों एवं अतिरिक्त प्रभार की वैकल्पिक व्यवस्था का विवरण:

अवकाश उपभोग करने के उपरान्त कार्यभार ग्रहण करने की तिथि :

अवकाश अवधि में पता :

Leave Taken:..... Balance:.....

(Signature of Office Assistant)

(कार्मिक का हस्ताक्षर)

(अवकाश हेतु विभागाध्यक्ष की संस्तुति)

कुल-सचिव महोदय की स्वीकृति

भाग - दो

यह सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त अवकाश की अवधि को अवकाश रजिस्टर में पृष्ठ संख्या पर दर्ज कर दिया गया है।

कार्यालय सहायक/ वरिष्ठ कार्यालय सहायक