

गौतम बुद्ध विश्वविद्यालय

गौतम बुद्ध नगर, 30 प्र0

आकस्मिक/निर्बन्धित अवकाश/स्टेशन छोड़ने हेतु प्रार्थना पत्र

नाम :

पदनाम :

विभाग :

अवकाश का प्रकार :

अवकाश अवधि :

स्टेशन लीव :

अवकाश का कारण :

अवकाश अवधि में पता :

.....

.....

प्रार्थी का हस्ताक्षर
दिनांक.....

(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/ डाटा इन्ट्री आपरेट