

अन्तर्राष्ट्रीय जनसंख्या विज्ञान संस्थान  
INTERNATIONAL INSTITUTE FOR POPULATION SCIENCES  
देवनार/DEONAR, मुंबई/MUMBAI -400 088.

छुट्टी के लिए आवेदन/APPLICATION FOR LEAVE

दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

1. व्यक्ति का नाम/Name of Individual : \_\_\_\_\_
2. पदनाम/Designation : \_\_\_\_\_
3. विभाग/Department : \_\_\_\_\_
4. अपेक्षित छुट्टी का प्रकार/Type of leave required : \_\_\_\_\_
5. आवश्यक दिनों की संख्या/No. of days required : \_\_\_\_\_
6. छुट्टी की अवधि/Reason of Leave : On/From \_\_\_\_\_ को/से/On/To \_\_\_\_\_ को/तक
7. छुट्टी लेने का कारण/Reason of Leave : \_\_\_\_\_
8. क्या इस छुट्टी के दौरान एलटीसी लेना प्रस्तावित है?  
Whether proposes of avail of LTC during the ensuing leave? : हां / नहीं / Yes / No
9. छुट्टी की अवधि के दौरान पता/Address during leave period : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. संपर्क नम्बर/ Contact No. (टेलीफोन/मोबाइल/Tel./Mobile) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of the Applicant  
दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

11. सिफारिश करनेवाले प्राधिकारी/Recommending Authority : \_\_\_\_\_

सिफारिश की जाती है/सिफारिश नहीं की जाती है।  
Recommended/Not recommended

\_\_\_\_\_   
विभागाध्यक्ष/सिफारिशकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
Signature of Head/Recommending Authority

प्रशासनिक उपयोग के लिए /For Administrative Use

प्रमाणित किया जाता है कि इतने दिनों की आवेदित छुट्टी जमा है।  
Certified that the No. of days leave requested at credit. \_\_\_\_\_.

स्वीकार्य/अस्वीकार्य / Admissible/Not Admissible

छुट्टी लिपिक के हस्ताक्षर  
Signature of Leave Clerk

अनुभाग अधिकारी/कार्यालय अधीक्षक के हस्ताक्षर  
Signature of Section Officer/Office Superintendent

अनुमोदन करनेवाले प्राधिकारी की टिप्पणी / Remarks of Approval Authority

अनुमोदित किया जाता है/अनुमोदित नहीं किया जाता है।  
Approved / Not Approved

विभागाध्यक्ष/कुलसचिव/निदेशक के हस्ताक्षर  
Signature of HOD/Registrar/Director