



आकस्मिक अवकाश हेतु आवेदन पत्र

CASUAL LEAVE APPLICATION

नाम

NAME : _____

पद

DESIGNATION : _____

विभाग

DEPARTMENT : _____

किस प्रकार के अवकाश के लिए आवेदन

KIND OF LEAVE
APPLIED:

अवकाश की अवधि

से

तक

दिन

PERIOD OF LEAVE : on/from _____ to _____ = _____ DAYS

अवकाश के दौरान पता

ADDRESS DURING LEAVE : _____

अवकाश का कारण

REASON FOR LEAVE : _____

दिनांक

DATE:

हस्ताक्षर

SIGNATURE

WORK ASSIGNED TO

SANCTIONED

DEPARTMENT IN CHARGE

प्राचार्य

PRINCIPAL