

भा.कृ.अनु.प.-भारतीय मक्का अनुसंधान संस्थान
ICAR-INDIAN INSTITUTE OF MAIZE RESEARCH

पूसा कैम्पस, नई दिल्ली - 110012 Pusa Campus, New Delhi-110012

आकस्मिक अवकाश/वैकल्पिक अवकाश हेतु प्रार्थना पत्र
Application for Casual Leave/R.H./C.H.

1. आवेदक का नाम/Name of the applicant : _____
2. कर्मचारी सं०/Employee No. : _____
3. पद/Designation : _____
4. स्थापना/Establishment : _____
5. मांगी गई छुट्टी की किस्म व अवधि
Nature & Period of Leave : _____
6. अवकाश मांगने का कारण/Reason for leave : _____

अग्रेषित (Forwarded)

स्वीकृत/Sanctioned

आवेदक के हस्ताक्षर/Sign. of Applicant
दिनांक के साथ (with date)

(ह० प्रभारी) (Incharge Sign)

अध्यक्ष/प्र० अ० (Director / Admn. Officer)

नाम/Name