

भारतीय दलहन अनुसंधान संस्थान, कानपुर
INDIAN INSTITUTE OF PULSES RESEARCH, KANPUR
Application for Casual/Restricted/Compensatory Leave
आकस्मिक/प्रतिबंधित/प्रतिपूरक अवकाश का प्रार्थना पत्र

दिनांक Date :

1. Name नाम :
2. Desination पदनाम :
3. Division/Section विभाग/अनुभाग :
4. Period of Leave अवकाश की अवधि :
5. Reason कारण :
6. Do you want station leave permission, if yes, please write destination address क्या आप मुख्यालय छोड़ने की अनुमति चाहते हैं, यदि हाँ तो गन्तव्य का पता। :

(Signature of the Applicant)
आवेदक का हस्ताक्षर

(Recommendation of the Head/Incharge)
अग्रसारित

(Signature of the Competent Authority)
अनुमोदित

भारतीय दलहन अनुसंधान संस्थान, कानपुर
INDIAN INSTITUTE OF PULSES RESEARCH, KANPUR
अर्जित/चिकित्सा अवकाश के उपरान्त ज्वायनिंग रिपोर्ट
Joining Report after Earned/Medical Leave

दिनांक Date :

- 1 नाम एवं पदनाम Name and Designation : :
- 2 विभाग/अनुभाग Division/Section :
- 3 अवकाश की अवधि एवं प्रकार Period/Type of Leave :
- 4 ज्वायनिंग की तिथि Date of joining:
- 5 चिकित्सा अवकाश की स्थिति में डाक्टर का दिया प्रमाण पत्र संलग्न करें.....

In case of medical leave, enclose fitness certificate given by the Doctor

(आवेदक का हस्ताक्षर)
Signature of the Applicant

अग्रसारित
Recommendation of the Head/Incharge

अनुमोदित
Signature of the Competent Authority