

भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी, अभिकल्पना एवं विनिर्माण संस्थान, कांचीपुरम Indian Institute of Information Technology, Design and Manufacturing, Kancheepuram

पतृत्व अवकाश का आवेदन-पत्र / APPLICATION FOR PATERNITY LEAVE

| 1 | कर्मचारी का नाम / Name of the Employee | |
|--------------|---|--|
| 2 | पदनाम एवं स्टेशन /Designation & Station | |
| 3 | कर्मचारी द्वारा आवेदित पतृत्व अवकाश की तारीख Date of paternity leave applied by the Employee | |
| 4 | यह आपका पहला या दूसरा जी वत बच्चा है? Whether this is the first or Second Surviving Child | |
| 5 | अस्पताल/स्वास्थ्य इकाई का नाम जहां पत्नी का प्रसव हुआ है? Name of the Hospital/Health Unit Where the spouse has undergone Delivery | |
| 6 | पतृत्य अवकाश की अव ध (दिनों में) / Period of Paternity Leave (in days) | |
| ī I fa | में एतद्द्वारा घोषणा करता हूं क मेरे केवल जी वत बच्चे हैं। मुझे इसकी ज गद में उपर्युक्त घोषणा झूठी साबित होती है तो मेरे वरुद्ध अनुशासनात्मक कार्रव hereby declare that I am having onlysurviving children(act that I am liable for disciplinary action if the above declaration later date. | ाई की जाएगी। [s], I am aware of the |
| | कर्मचारी के हस्ताक्षर /SIGNATURE C पदनाम/DESIGNATION: | F THE EMPLOYEE |
| | Remarks of the Head of the Department / Section | <u>Heads</u> |
| | प्ता की गई/अनुशंसा नहीं की गई /Leave Recommended Leave Not Recommended 11 ध्यक्ष अन्भाग प्रमुख के हस्ताक्षर HoD/Section Head Signature | |
| | मंज्र करने वाले प्रा धकारी का अनुमोदन / Approval of Sanctionin | g Authority |
| प्रशासन | त / Administration : सेवा पंजी में जांच की गई और यह पतृत्व अवकाश का Verified with SR and This is the(First/Second) | •• |
| डीन-संव | काय मामले/Dean- FA | |
| कुलस | चव/ Registrar | |
| निदेश | क/ Director | |