



अर्जित अवकाश / परिणत अवकाश / अर्ध वेतन अवकाश / असाधारण अवकाश का आवेदन-पत्र
APPLICATION FOR EARNED LEAVE / COMMUTED LEAVE / HALF PAY LEAVE / EOL
(प्रशासनिक कर्मचारी के लिए / FOR ADMINISTRATIVE STAFF)

(कृपया जो भी लागू न हो उसे काट दें/Please strike out whichever is not applicable)

आवेदक का नाम / Name of the Applicant	
पदनाम और ईआईडी / Designation and EID	
अनुभाग / Section	
अवकाश का प्रकार / Nature of Leave	अ.अ..EL <input type="checkbox"/> अ.वे.अ. HPL <input type="checkbox"/> प.अ..COM.L <input type="checkbox"/> असा.अ..E.O.L <input type="checkbox"/>
(परिणत अवकाश होने पर क्या चि.प्र.प. / स्व.प्र.प. संलग्न है / If Commuted Leave, whether MC / FC is enclosed? हां/Yes नहीं / No)	
आवेदित अवकाश की अवधि/Period of leave applied for:	अवकाश के दिनों की संख्या / No. of Days of Leave: _____
	से/From
	तक/To
	दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY
क्या अवकाश के पहले या बाद में रविवार या किसी अन्य अवकाश को जोड़ना चाहते हैं / Sundays and holidays, if any proposed to be prefixed / suffixed to leave	अवकाश के पहले जोड़ें / Prefix holidays
	से/From
	तक/To
	दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY
	अवकाश के बाद जोड़ें / Suffix holidays
	से/From
	तक/To
	दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY दिनांक/DD माह/MM वर्ष/YY
अवकाश का कारण / Reason for leave applied	<input type="checkbox"/> एलटीसी / LTC <input type="checkbox"/> एलटीसी ब्लॉक वर्ष / LTC Block Year _____ <input type="checkbox"/> अन्य / Others _____
अवकाश के दौरान संपर्क करने का पता और टेलीफोन नंबर Address and Contact No. during the leave period	
मेरी अनुपस्थिति में मेरा कार्यभार संभालने हेतु नामित कर्मचारी / Staff assigned to handle duties during my absence	

दिनांक/Date:

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

अनुशंसा की जाती है / अनुशंसा नहीं की जाती है
Recommended / Not Recommended

अनुभाग प्रमुख के हस्ताक्षर / Signature of the Section Head

प्रशासन विभाग को अग्रेषित / Forwarded to Administration

कार्यालय के उपयोग हेतु / For Office Use

अवकाश खाते में उपलब्ध अवकाश के दिनों की संख्या / Leave at Credit	दिन / day(s)
अब लिए जाने वाले अवकाश के दिनों की संख्या / Leave taken now	दिन / day(s)
शेष दिनों की संख्या / Balance of Leave at Credit	दिन / day(s)
स्वीकृत / अस्वीकृत Granted / Not Granted	

मंजूर करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of the sanctioning authority