



पितृत्व 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 पितृत्व अवकाश की तारीख Date of paternity leave applied by the Employee	
4	यह आपका पहला जीवित बच्चा है या दूसरा? Whether this is the first or Second Surviving Child	
5	अस्पताल/स्वास्थ्य इकाई का नाम जहाँ पत्नी का प्रसव हुआ है? Name of the Hospital/Health Unit Where the spouse has undergone Delivery	
6	पितृत्व अवकाश की अवधि (दिनों में) / Period of Paternity Leave (in days)	

कर्मचारी द्वारा दिया जाने वाला घोषणा-पत्र / Declaration to be given by the employee

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे केवल ----- जीवित बच्चे हैं। मुझे इसकी जानकारी है कि यदि बाद में यह घोषणा झूठी साबित होती है तो मुझ पर अनुशासनात्मक कार्रवाई की जाएगी।

I hereby declare that I am having only _____ surviving children(s), I am aware of the fact that I am liable for disciplinary action if the above declaration is proved to be false at a later date.

कर्मचारी के हस्ताक्षर /SIGNATURE OF THE EMPLOYEE

पदनाम/DESIGNATION:

विभागाध्यक्ष/अनुभाग प्रमुख की अभ्युक्ति / Remarks of the Head of the Department / Section Heads
अनुशंसा की गई/अनुशंसा नहीं की गई /Leave Recommended/Leave Not Recommended

विभागाध्यक्ष/अनुभाग प्रमुख के हस्ताक्षर HoD/Section Head Signature

मंजूर देने वाले प्राधिकारी का अनुमोदन / Approval of Sanctioning Authority

प्रशासन / Administration : सेवा पंजी में जांच की गई और यह पितृत्व अवकाश का (पहला/दूसरा) स्पेल है।

Verified with SR and This is the -----(First/Second) spell of Paternity Leave.

डीन/संकाय मामले/Dean FA

कुलसचिव/ Registrar

निदेशक/ Director