

Melakottaiyur, Vandalur-Kelambakkam Road, Chennai-600127  
मेलक्कोट्टैयुर, वंडलूर-केलमपाक्कम रोड, चेन्नई-600127

**पितृत्व अवकाश के लिए आवेदन/APPLICATION FOR PATERNITY LEAVE**

1	कर्मचारी का नाम /Name of the employee	
2	पदनाम एवं स्टेशन /Designation & Station	
3	कर्मचारी द्वारा लागू पितृत्व अवकाश की तिथि / Date of paternity leave applied by the employee	
4	यह पहला/द्वितीय सेवारत बच्चा है? / Whether this is the first or Second Serving 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	पितृत्व अवकाश की अवधि /Period of Paternity Leave (in days)	

**कर्मचारी द्वारा दिया गया घोषणा पत्र/Declaration given by the employee:**

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 का हस्ताक्षर /SIGNATURE OF EMPLOYEE

पद नाम/DESIGNATION:

**Remarks of the Head of the Department / Section Heads**

छुट्टी सिफारिश की गई /Leave Recommended

छुट्टी न सिफारिश की गई/ Leave Not Recommended

HoD/Section Head Signature

**प्राधिकारी की मंजूरी/Approval of Sanctioning Authority**

प्रशासन /Administration

संकायाध्यक्ष/Dean FA or विभाग प्रमुख/Section Head

कुल सचिव/ Registrar

निदेशक/ Director