

राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद् National Council for Teacher Education

आकस्मिक अवकाश / प्रतिबन्धित अवकाश की मंजूरी के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FOR GRANT OF CASUAL LEAVE / RESTRICTED HOLIDAY

1. अधिकारी / कर्मचारी का नाम :

Name of Officer / Employee

2. पदनाम :

Designation :

3. अवकाश की प्रकृति :

Nature of Leave :

4. अवकाश के दिनों की संख्या और तारीख

Number of days and Date of leave :

5. अवकाश का आधार / कारण : Grounds for applying leave :

6. अवकाश के दौरान पता तथा टेलीफोन

नम्बर (यदि कोई हो तो)

Leave address and Ph. No. (if any) :

हस्ताक्षर

Signature

मांगे गए अवकाश की सिफारिश की जाती है / नहीं की जाती है Leave applied for is recommended / not recommended.

संबंधित अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Officer concerned