

भा.कृ.अनु.प.-राष्ट्रीय मांस अनुसंधान संस्थान, हैदराबाद
ICAR - National Meat Research Institute, Hyderabad
(आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित अवकाश/प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन)
(APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/ RESTRICTED HOLIDAY/COMPENSATORY HOLIDAY)

1. आवेदक का नाम / Name of Applicant :
2. पदनाम / Designation :
3. अनुभाग / Section :
4. दिनों की संख्या/ No. of days :
5. आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबंधित छुट्टि की तिथि :
CL/RH/CH for Date
6. उद्देश्य / Purpose :
7. मुख्यालय के भीतर / मुख्यालय से बाहर
In-Headquarter / Out- Headquarters :
8. छुट्टी के दौरान पता अवधि
Address during the leave period :

दिनांक / Date:

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant:

स्वीकृत/अस्वीकृत / Approved/Not Approved :

नियंत्रण अधिकारी की सिफारिश
Remarks / Recommendation of Controlling Officer

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Controlling Officer/ P.I

भा.कृ.अनु.प.-राष्ट्रीय मांस अनुसंधान संस्थान, हैदराबाद
ICAR - National Meat Research Institute, Hyderabad
(आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित अवकाश/प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन)
(APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/ RESTRICTED HOLIDAY/COMPENSATORY HOLIDAY)

1. आवेदक का नाम / Name of Applicant :
2. पदनाम / Designation :
3. अनुभाग / Section :
4. दिनों की संख्या/ No. of days :
5. आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबंधित छुट्टि की तिथि :
CL/RH/CH for Date
6. उद्देश्य / Purpose :
7. मुख्यालय के भीतर / मुख्यालय से बाहर
In-Headquarter / Out- Headquarters :
8. छुट्टी के दौरान पता अवधि
Address during the leave period :

दिनांक / Date:

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant:

स्वीकृत/अस्वीकृत / Approved/Not Approved :

नियंत्रण अधिकारी की सिफारिश
Remarks / Recommendation of Controlling Officer

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Controlling Officer/ P.I