केन्द्रीय रेशम उत्पादन अनुसंधान एवं प्रशिक्षण संस्थान CENTRAL SERICULTURAL RESEARCH & TRAINING INSTITUTE □केन्द्रीय रेशम बोर्ड CENTRAL SILK BOARD <u>पाम्पोर PAMPORE 192121</u>

छुट्टी के लिए या छुट्टी बढ़ाने के लिए आवेदन - पत्र APPLICATION FOR LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम Name of Applicant	·
1. Surger at the realite of Applicant	
2. पदनाम Designation	:
3. कार्यालय /अनुभाग Office/Section	:
4. वेतन Pay	:
5. वर्तमान पद में आहरित मकान किराया	:
तथा अन्य प्रतिपूरक भत्ते	
House Rent and other compensator Allowance	es drawn in the present post
6. छुट्टी का स्वरूप व अवधि तथा किस तिथि से चाहिए	:
Nature and period of leave and date from which r	required
7. छुट्टी के पहले तथा बाद में जोड़े जानेवाले	:
रविवार और छुट्टियां, यदि कोई हों	
Sunday and holidays, is any; proposed to	
to be prefixed/suffixed to leave	
8. आवेदित छुट्टी के कारण या आधार	:
Grounds on which leave is applied for	
9. पिछली छुट्टी के वापसी की तिथि और	:
उस छुट्टी का स्वरूप व अवधि	
Date of return from last leave and the	
nature and period of that leave	
10. मेरा आगामी छुट्टी के दौरान अपने /परिवार ^ह	के लिए समूह (ब्लॉकú) वर्ष की छुट्टी
	ों है। I propose/do not propose to avail myself/family of
leave travel concession for the Block	Year during the ensuing leave.

11. मैं नीचे दिये ब्यौरे के अनुसार छु. या. रि. अग्रिम प्रदानार्थ अनुरोध करता हूँ :I request grant of LTC advance as per details below :-

क्रं सं Sl.No.	परिवार के सदस्य का नाम Nam	ne of Family Member	संबंध Relationship	आयु Aç
1				
2				
3				
4				
12. अग्रिम/जामिन	(प्रतभूित) के लिए छु. या. रि. प्रपत्र सं	लग्न है।		
LTC form for	advance/surety enclosed.			
13 कटी अवधि के	दौरान पता			
			आवेदक के हस्ताक्षर (ति	थि सहित)
		Sig	gnature of Applicant (w	rith date)
14. आसन्न अधिक	तरी की अभ्युक्तियाँ / या सिफारिश ।			
Remarks and	d/or recommendation of immedi	ate officer.		
				_
			अधिकारी के हस्ताक्षर (ति	•
	0 1 20		Signature of Officer (W	
	त्रीकार्यता से संबंधित प्रमाण पत्रCERTI			E
15. प्रमााणत ।कया	जाता है कि कें ना से (छुट्टी) नियमावर्ल _ तक की			
	_			
	(छुट्टी का स्वरूप) समूह वर्ष की छु. या. रि. स्व			
	समूह येष का छु. या. ार. स्थ for	•	to	
	Nature of Leave)	110111 _	to	
·	ne COS (Leave Rules, 1972) a	nd LTC for the Block Y	′ear	or
self/family is ad		id 210 for the Blook i	<u> </u>	0.
			हस्ताक्षर (ति	थि सहित)
			Signature (w	,
			पदनाम Des	•
16. छुट्टी / छु. या. [:]	रि. को प्रदान करने हेतु प्राधिकारी के अ	दिश		
Orders of the C	ompetent authority to grant leav	/e/LTC.	हस्ताक्षर (तिथि सहित	г)
			Signature (w	rith date)

पदनाम Designation

सेवा में To निदेशक The Director केरेअवप्रसं, पाम्पोर CSR&TI, Pampore

केन्द्रीय रेशम उत्पादन अनुसंधान एवं प्रशिक्षण संस्थान CENTRAL SERICULTURAL RESEARCH & TRAINING INSTITUTE केन्द्रीय रेशम बोर्ड CENTRAL SILK BOARD पाम्पोर PAMPORE 192121

आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित अवकाश/प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र। APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/RESTRICTED HOLIDAY/COMPENSATORY LEAVE

APPLICATION F	OR CASUAL LEAVE/	RESTRICTED HOLIDAY/COMPE	NSATORY LEAVE
1. आवेदक का नाम Name	of the Applicant	:	
2. पदनामDesignation		:	
3. कार्यालय/अनुभाग Offi	ce/Section	:	
4. छुट्टी का स्वरूप Nature	e of leave	:	
5. छुट्टी की अवधि और ति	थियाँ	:	
जिनके लिए आवेदन किर Period of leave and	ग गया d dates for which ap	plied	
6. कारण Reasons		:	
7. क्या छुट्टी के दौरान मुख्य	ालय छोड़ रहे है?	:	
Whether leaving Ho	ırs. during the leave	period	
8. यदि हॉ, तो पता If so,	address	:	
			(हस्ताक्षर Signature)
			(तिथि सहित with date)
			(Idia diga with date)
	⊔ <u>कायालय क उप</u>	योग हेतु FOR OFFICE USE	
1) आसन्न अधिकारी	की अभ्युक्तियां और /या ि	सिफारशि।	
Remarks and/o	or recommendation	of the immediate Officer.	
			हस्ताक्षर (तिथि सहित)
			Signature (with date)
			पदनाम Designation
2) छुट्टी प्रदान करने बे	ь लिए सक्षम प्राधिकारी [:]	के आदेश।	_
,	rompetent authority		

हस्ताक्षर (तिथि सहित) Signature (with date)

पदनामDesignation