गौतम बुद्ध नगर, 30 प्र0

अर्जित अवकाश/चिकित्सा अवाकाश के लिए आवेदन-पत्र

मद	संख्या	1	से	10	तक	प्रविष्टियाँ	सभी	आवेदकों	द्वारा	भरी	जायेंगी।	मद	संख्या	11	केवल
अवकाश	नकदीव	हरण	के	माम	ले में	लागू होर्ग	ı fi								

1. आवेदक का नामः		
2. कोड संख्याः		
3. पद का नामः		
4. विभाग का नामः		
5. वेतनमानः		
 अवकाश किस दिनाँक त्र 	मे किस दिनाँक तकः	कुल दिनः
7. अपेक्षित है, साथ ही उ	नकी प्रकृतिः	
8. अवकाश मांगे जाने का	कारणः	
9. पिछली बार अवकाश वि	ञ्स दिनाँक से किस दिनाँक तक ति	लेया गया एवं उसकी प्रकृतिः
१ ०. अवकाश की अवधि में	पताः	
11. (1) क्या दिन/ मास	के अर्जित अवकाश / औसत के	अवकाश का नकदीकरण अपेक्षित है
(2) यदि हाँ तो कि	स दिनाँक सेः	
		कदीकरण की सुविधा प्राप्त हुई है:
C &		
दिनाँक		आवेदक के हस्ताक्षर
अग्रसारित अधिकारी की	अभ्युक्ति/संस्तुति	
		हस्ताक्षर
दिनाँक		पदनाम