

# गौतम बुद्ध विश्वविद्यालय

गौतम बुद्ध नगर, उ० प्र०

आकस्मिक/निर्बन्धित अवकाश/स्टेशन छोड़ने हेतु प्रार्थना पत्र

नाम : .....

पदनाम : .....

विभाग : .....

अवकाश का प्रकार : .....

अवकाश अवधि : .....

स्टेशन लीव : .....

अवकाश का कारण : .....

अवकाश अवधि में पता : .....

.....

.....

प्रार्थी का हस्ताक्षर  
दिनांक.....

(अवकाश हेतु विभागाध्यक्ष की संस्तुति)

कुल-सचिव महोदय की स्वीकृति

भाग - दो

यह सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त अवकाश की अवधि को अवकाश रजिस्टर में पृष्ठ संख्या ..... पर दर्ज कर दिया गया है।

कार्यालय सहायक/ डाटा इन्ट्री आपरेटर