

राष्ट्रीय प्रजनन स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई १२
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN REPRODUCTIVE HEALTH, MUMBAI 12
छुट्टी का आवेदन / APPLICATION FOR LEAVE

आवेदक का नाम / Name of the applicant	
पद / Post	
छुट्टी का प्रकार (अर्जित/परिणत/प्रसुती/पितृत्व/अर्धवेतन/असाधारण छुट्टी आदी) Nature of Leave (E.L./Commutated/Maternity/Paternity/HPL/EOL/CCL etc.)	
छुट्टी की अवधि / Period of Leave	दिनांक से तक Date from To
छुट्टी के कुल दिन / Total Number of days	
रविवार, शनिवार और छुट्टी के दिन यदि कोई हो, जिन्हे छुट्टी से पहले / बाद में जोड़ना चाहते हैं। Sunday, Saturday & Holidays, if any proposed to be prefixed/suffixed.	
छुट्टी का कारण / Reason for the Leave	
आगामी छुट्टी में मूल-निवास/भारत भर की छुट्टी का भूनाना (Encashment) लेना हो तो (हर एक अवसर के लिए अर्जित छुट्टी के बराबर की अर्जित छुट्टी १० दिन और पूर्ण सेवा में अधिकतम ६० दिन ले सकते हैं। Whether proposed to avail encashment of Earned Leave for LTC (At least equal number of days of E.L. should be availed, restricted to 10 days on each occasion and maximum 60 days in entire service).	
छुट्टी के अवधिका पत्ता/फोन नं./मोबाईल नं./ईमेल पत्ता Leave address, Phone No./Mobile No. E-mail address during leave	

सिफारीश है/सिफारीश नहीं है।

Recommended / Not Recommended

आवेदक के हस्ताक्षर तथा दिनांक
Signature of the Applicant & Date

समूह प्रमुख/विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर
Sign. of the Group Leader/HOD

शेष छुट्टी / Leave balance as on
 अर्जित छुट्टी / E.L.
 अर्धवेतन / H.P.L.

दिनांक से तक दिन
 की अर्जित/अर्धवेतन/परिणत/पितृत्व/असाधारण छुट्टी (स्वास्थ्य
 प्रमाणपत्र) / अकार्य दिन (Dies Non) (अकार्य दिन की अवधि
 को माफ किया) छुट्टी को स्विकृती/अस्विकृति दी जाती है।

सेवा पंजी में प्रविष्ट किया/
 संबंधित सहायक
 Entered in service book/DA

अनुभाग अधिकारी (स्था.)
 Section Officer (Estt.)

व.प्र.अ./ निदेशक
 Sr. AO/Director