



भारतीय राष्ट्रीय विज्ञान अकादमी
INDIAN NATIONAL SCIENCE ACADEMY

आकस्मिक/प्रतिबंधित/प्रतिपूरक छुट्टी हेतु प्रार्थना पत्र
Casual/Restricted/Compensatory Leave Application

नाम/Name : _____ पदनाम/Designation : _____

अनुभाग/Section : _____

अवधि जितने दिनों के लिए छुट्टी चाहिए/Period of Leave : _____

दिनांक/Date: _____ से/From _____ तक/To _____

कारण/Reason : _____

दिनांक/Date: _____ (प्रार्थी के हस्ताक्षर/Signature of applicant)

अनुभागीय प्रमुख के हस्ताक्षर/Signature of Sectional Head

केवल प्रशासन अनुभाग के लिए/Only for Administration Section

छुट्टियों की स्वीकार्यता की स्थिति

- 1) प्रार्थी द्वारा अब तक ली गई छुट्टियों की संख्या: _____
Leave availed : (No. of Days)
- 2) प्रार्थी के खाते में शेष छुट्टियों की संख्या: _____
Balance of Leave : (No. of Days)

कार्यक्रम अधिकारी (प्रशासन)
Programme Officer (Admn.)

उप का० नि० - II (वि० एवं प्र०)/DED-II(F & A)

कार्यकारी निदेशक | वरिष्ठ परामर्शदाता
Executive Director | Sr. Consultant