

भाकृअनुप-कुक्कुट अनुसंधान निदेशालय ICAR-DIRECTORATE OF POULTRY RESEARCH

राजेन्द्रनगर, हैदराबाद - 500030 Rajendranagar, Hyderabad - 500030

आ.छु/प्र.बं.छु./प्र.पू.छु. के लिए आवेदन पत्र / Application for CL/RH/CH

1. नाम Name : _____
2. पदनाम Designation : _____
3. आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबंधित छुट्टि की तिथि
CL/RH/CH for Date: _____
4. छुट्टि का कारण Reason for leave : _____
5. छुट्टि के दौरान मुख्यालय से बाहर जा रहे हों तो अपने
संपर्क का पता दें। Whether going of of Hqrs. If yes, plz
give your contact address. : _____
6. आवेदक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
Signature & Date of the Applicant _____
7. संबंधित प्रभारी अधिकारी की सिफारिश
Recommendation of the Incharge concerned : _____

कार्यालयीन उपयोगार्थ For Office use :

शेष छुट्टि Leave at Credit (आ.छु/प्र.बं.छु./CL/RH)
पृ.सं _____ पर क्रम सं _____ पर प्रविष्टि की गयी
Entered at Pg.No _____ as S.No _____

स्वीकृत/ अस्वीकृत Permitted / Not-Permitted

संस्वीकृतिदाता प्राधिकारी Sanctioning Authority