

रानी लक्ष्मी बाई केन्द्रीय कृषि विश्वविद्यालय, झाँसी -284003

Rani Lakshmi Bai Central Agricultural University, Jhansi 284003

उपार्जित/चिकित्सा अवकाश हेतु आवेदन पत्र

Application for Earned Leave/Medical Leave

1. आवेदक का नाम  
Name of the applicant .....
2. वर्तमान पता  
Present Post held .....
3. विभाग  
Department .....
4. वर्तमान वेतन  
Present Pay .....
5. अवकाश की प्रकृति और तिथि  
Nature and period of leave applied  
for and date from which Required .....
6. छुट्टी के पहले/बाद में प्रस्तावित  
रविवार और अन्य सार्वजनिक अवकाश  
यदि कोई  
Sunday and holiday, if any  
proposed be Prefix/Suffix  
to leave .....
7. अवकाश का उद्देश्य  
Purpose for which leave  
is required .....
8. आवेदित छुट्टी का आधार  
(चिकित्सा आधार पर चिकित्सा प्रमाण  
पत्र संलग्न करना आवश्यक है)  
Grounds on which leave is applied for  
(Medical certificate required for medical grounds) .....
9. पूर्व अवकाश की तिथि  
Date to return from last leave .....
10. अवकाश की अवधि में पता  
Leave address .....

आवेदक का हस्ताक्षर दिनोंक सहित  
Signature of the applicant with date

अधिकारी की टिप्पणी एवं संस्तुति  
Remark and Recommendation  
of controlling officer .....

हस्ताक्षर और पदनाम तिथि सहित  
Signature with date and Designation