

सेवा में To,

निदेशक The Director,

केन्द्रीय मूगा एरी अनुसंधान एवं प्रशिक्षण संस्थान

Central Muga Eri Research & Training Institute

लाहदोईगढ़, जोरहाट (असम), Lahdoigarh, Jorhat (Assam)

दिनांक Dated :

महोदय/Sir,

(उचित माध्यम के जरिए Through proper channel)

आकस्मिक / प्रतिबंधित / प्रतिपूरक छुट्टी के लिए आवेदन के लिए आवेदन पत्र

Application form for Casual Leave / Restricted Holiday / CCL

01 आवेदक का नाम / Name of applicant :

02 पदनाम / Designation :

03 कार्यालय / अनुभाग का नाम / Name of Office / Section :

04 छुट्टी की अवधि तथा तिथि जिसके लिए आवेदन किया गया है /
Period and Date for which leave is applied for :

05 छुट्टी का प्रकार / Nature of Leave :

06 छुट्टी का कारण / Reason of leave :

07 क्या छुट्टी के दौरान मुख्यालय छोड़ने की अनुमति चाहिए ?
Whether Head Quarter Leave Permission is required
during the leave period ?

08 यदि चाहिए तो छुट्टी के दौरान पता /
If required, the address during the period of leave
(फोन नं सहित with Phone No.)

09 आवेदक का पता / Applicant's address

10 आवेदन के लिए प्रेषित करने वाले अधिकारी का नाम / Name of the officer to whom the application is submitted

11 आवेदन के लिए प्रेषित करने वाले अधिकारी का पता / Address of the officer to whom the application is submitted

12 आवेदन के लिए प्रेषित करने वाले अधिकारी का पता / Address of the officer to whom the application is submitted

13 आवेदन के लिए प्रेषित करने वाले अधिकारी का पता / Address of the officer to whom the application is submitted

09 आसन्न अधिकारी की अभिव्यक्तियां व सिफारिश /
Remarks and Recommendation of immediate officer

10 छुट्टी प्रदान करनेवाला सक्षम प्राधिकारी का आदेश /
Order of leave sanctioning Competent Authority

हस्ताक्षर Signature
तिथि सहित With date

हस्ताक्षर Signature
तिथि सहित With date

हस्ताक्षर Signature
तिथि सहित With date