



राष्ट्रीय होम्योपैथी संस्थान/National Institute of Homoeopathy

स्वायत्त संस्थान/An Autonomous Institute

आयुष मंत्रालय/Ministry of Ayush

भारत सरकार/Govt. of India

ब्लॉक-जीई, सेक्टर- III, सॉल्ट लेक, कोलकाता -700106/Block-GE, Sector-III, Salt Lake, Kolkata - 700106

अवकाश अथवा अवकाश की अवधि बढ़ाने हेतु आवेदन-पत्र

APPLICATION FOR LEAVE OR FOR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम/Name of the applicant	
2. पदनाम/Post held	
3. विभाग, कार्यालय और अनुभाग/Department, Office and Section	
4. वेतन/Pay	
5. वर्तमान पद पर प्राप्त होने वाला मकान किराया भत्ता तथा अन्य प्रतिपूरक भत्ते /House rent and other compensatory allowances drawn in the present post	
6. आवश्यक अवकाश का प्रकार, अवधि तथा जिस दिनांक से अवकाश अपेक्षित है /Nature and period of leave applied for and date from which required	
7. अवकाश के पूर्व अथवा पश्चात् जोड़े जाने वाले रविवार एवं अन्य अवकाश, यदि कोई हों/Sundays and Holidays, if any proposed to be prefixed/suffixed to leave	
8. अवकाश के लिए आवेदन करने का कारण /Grounds on which leave is applied for	
9. पिछले अवकाश से कार्यभार ग्रहण करने की तिथि तथा उस अवकाश का प्रकार एवं अवधि/Date of return from last leave on the nature and period of that leave	
10. मैं आगामी अवकाश के दौरान ब्लॉक वर्षों के लिए अवकाश यात्रा रियायत (एल.टी.सी.) का लाभ लेने का प्रस्ताव करता/करती हूँ / लाभ लेने का प्रस्ताव नहीं करता/करती हूँ/I propose/do not propose to avail myself of leave travel concession for the block years..... during the ensuing leave	
11. अवकाश अवधि के दौरान का पता/Address during leave period	
12. क्या मुख्यालय छोड़ने की अनुमति आवश्यक है: हाँ / नहीं / Whether Station Leaving Permission is Required: Yes / No	

आवेदक के हस्ताक्षर (दिनांक सहित)

Signature of applicant (with date)

13. नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणियाँ एवं/अनुशंसा :
Remarks and/recommendation of the Controlling officer

हस्ताक्षर (दिनांक सहित)/Signature (with date)

पदनाम/Designation