



राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान (नाईपर)

NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION AND RESEARCH

बालानगर, हैदराबाद - 500037

Balanagar, Hyderabad - 500037

अवकाश हेतु आवेदन पत्र

APPLICATION FOR LEAVE

आकस्मिक अवकाश (Casual Leave)	अर्जित अवकाश (Earned Leave)	अर्ध वेतन अवकाश (Half Pay Leave)	प्रतिबंधित अवकाश (Restricted leave)

* If any other, please mention on top of application

1. प्रार्थी का नाम / Name of applicant : _____
2. पद / Post held : _____ कोड /Code _____
3. आवेदित अवकाश का प्रकार व अवधि तथा दिनांक जब से वाँछित है।
Period of leave applied and date : _____ दिन/ days
from which leave is required : दिनांक/ from _____ से / to _____ तक
4. परिस्थितिया जिसकी वजह से अवकाश आवेदित है
Ground on which leave is applied for : _____
5. रविवार अथवा अन्य सरकारी छुट्टी यदि कोई हो जो इसके आगे या पीछे जोड़ा जाना है
Sunday & Holiday, if any, to be prefixed / suffixed : _____
6. स्थान छोड़ने की अनुमति चाहिए या नहीं
whether permission for station leave is required : हाँ/ नहीं
Yes / No
7. छुट्टी के दौरान पत्र व्यवहार का पता तथा टेलीफोन नंबर / Address during leave and Telephone Number : _____
: टेली नंबर / Tele No. _____

दिनांक / Date : _____

आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर
Applicant's Signature

केवल कार्यालय उपयोग के लिए / For Office use only

स्वीकार्यता इस प्रकार है / Admissibility is as follows

.....

सिफारिश की जाती है / नहीं की जाती है

Recommended / Not Recommended

विभागाध्यक्ष की संस्तुति

Recommendation of head of department (HOD)

कुलसचिव

Registrar

स्वीकृत/अस्वीकृत

Approved / NOT Approved

निदेशक / Director