

राष्ट्रीय प्रतिरक्षा रुधीर विज्ञान संस्थान, मुंबई - ४०० ०१२.
NATIONAL INSTITUTE OF IMMUNOHAEMATOLOGY
छुट्टी का आवेदन / APPLICATION FOR LEAVE

1.	आवेदक का नाम / Name of the Applicant	
2.	धारित पद / Held Post	
3.	अनुभाग का नाम / Name of Section	
4.	वेतन और भत्ते / Pay and Allowances.	
5.	छुट्टी का प्रकार (अर्जित / परिणत / प्रसुती / पितृत्व / अर्धवेतन / असाधारण छुट्टी आदी) Nature of Leave (E.L./Commuted/Maternity/Paternity/HPL/EOL etc.	
6.	छुट्टी की अवधि / Period of Leave	दिनांक Date From
		से To
		तक
7.	छुट्टी की कुल दिन / Total Number of days	
8.	रविवार, शनिवार और छुट्टी के दिन यदि कोई हो, जिन्हे छुट्टी से पहले / बाद में जोड़ना चाहते हैं। Sunday, Saturday & Holidays, if any proposed to be prefixed / suffixed.	
9.	छुट्टी का कारण / Reason for the Leave.	
10.	आगामी छुट्टी में मूल-निवास/भारत भर की छुट्टी यात्रा कैफियत लेने का विचार है/नहीं है। Whether proposed to avail Home Town / All India LTC during the ensuing Leave.	
11.	छुट्टी यात्रा कैफियत के लिए अर्जित छुट्टी का भुनाना लेना हो तो (हर एक अवसर के लिए अर्जित छुट्टी के बराबर की अर्जित छुट्टी १० दिन और पूर्ण सेवा में अधिकतम ६० दिन ले सकते हैं)। Whether proposed to avail encashment of Earned Leave for LTC (At least equal number of days of E.L. should be availed, restricted to 10 days on each occasion and maximum 60 days in entire service.)	
12.	छुट्टी के अवधिका पता, फोन नं. / मोबाईल नं./ई-मेल पता Leave Address, Phone No./ Mobile No./ E-mail Address during leave.	

सिफारीश है / सिफारीश नहीं है
 Recommended / Not Recommended

समूह प्रमुख / विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर
 Sign. of the Group Leader / HOD

शेष छुट्टी / Leave balance as on

अर्जित / E. L. _____

अर्धवेतन / HPL _____

दिनांक / Date _____

सेवा पंजी में प्रविष्ट किया
 Entered in service book

संबंधित सहायक
 Dealing Asstt. _____

अनुभाग अधिकारी (प्र)
 Section Officer (Admin) _____

आवेदक के हस्ताक्षर तथा दिनांक
 Sign. of the Applicant & Date

दिनांक _____ से _____ तक _____ दिन की
 अर्जित / अर्धवेतन / परिणत / पितृत्व / असाधारण छुट्टी (स्वास्थ्य प्रमाणपत्र)
 / अकार्य दिन (Dies Non) (अकार्य दिन की अवधि को माफ किया) छुट्टी
 को स्विकृति / अस्विकृति दी जाती है।

मंजुरीदाता प्राधिकारी के हस्ताक्षर
 वैज्ञानिक (इ/एफ) / निदेशक
 Sign of Leave Sanctioning Authority
 Scientist (E/F) / Director