

पूरा नाम/ Name in Full

ICAR- Central Institute for Research on Goats, Makhdoom, Mathura

Doc. No.: CIRG/IS/06

Dated: 01/05/19

Revision No.:0.0 Issue No.: 1.0 Page No: 1 of 1

APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/ COMPENSATORY/ RESTRICTED HOLIDAY

सेवा में /To	
(उचित माध्यम से / Through proper ch	nannel)
महोदय/ Sir ,	·
मै अनुरोध करता हुँ कि मुझे नियमानुसार	दिन के लिए आकस्मिक अवकाष/प्रतिपूरक
अवकाष स्वीकार करने की कृपा की जाए। आकस्मिक अ	वकाष लेने का कारण है
(आश्रित) की बिमारी / घरेलू कार्य /	
Č.	
as indicated below. The casual leav	icted/ Compensatory Holiday for
	तारीख / तारीखें
	Date/ Dates
आकस्मिक अवकाष Casual leave	
प्रतिपूरक छुटटी	
Compensatory Holiday	
प्रतिबन्धित छुटटी	
Restricted Holiday	
स्थान/ Place: दिनांक/Dated:	भवदीय
	Yours' faithfully
अग्रेषण टिप्पणी	
Forwarding Note:	
पूरा नाम/ Name in Full :	हस्ताक्षर/ Signature पदनाम/ Designation:
सक्षम अधिकारी की स्वीकृति: Sanction of the Competent Authority:	
	ट्यनाथ्य/ Signature

हस्ताक्षर/ Signature पदनाम/ Designation: